

この申立書の写しは、法律の定めるところにより、申立ての内容を知らせるため、相手方に送付されます。

受付印	家事調停 <input checked="" type="checkbox"/> 審判
記載例	申立書 事件名(請求すべき按分割合)
収入印紙 円	(この欄に申立て1件あたり収入印紙1,200円分を貼ってください。)
予納郵便切手 円	(貼った印紙に押印しないでください。)

名古屋 家庭裁判所 令和 年 月 日 御中	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印	東海花子 印
		認め印で構いません。

添付書類	(審理のために必要な場合は、追加書類の提出をお願いすることがあります。) <input checked="" type="checkbox"/> 年金分割のための情報通知書 1 通(各年金制度ごとに必要)	準口頭
------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----

申立人	住所	〒 - - 名古屋市 区一丁目2番3号 (方)
	フリガナ 氏名	トウ カイ ハナ コ子 大正 昭和 平成 令和 (歳)
相手方	住所	〒 - - 名古屋市 区二丁目3番4号 (方)
	フリガナ 氏名	トウ カイ イチ ロウ 郎 大正 昭和 平成 令和 (歳)

申立ての趣旨	
申立人と相手方との間の別紙() の請求すべき按分割合を、(<input checked="" type="checkbox"/> 0.5 / ())と定めるとの (調停 / <input checked="" type="checkbox"/> 審判)を求めます。	記載の情報に係る年金分割について

申立ての理由	
1 申立人と相手方は、共同して婚姻生活を営み夫婦として生活していたが、 (<input checked="" type="checkbox"/> 離婚 / 事実婚関係を解消)した。	
2 申立人と相手方との間の(<input checked="" type="checkbox"/> 離婚成立日 / 事実婚関係が解消したと認められる日)、離婚時年金分割制度に係る第一号改定者及び第二号改定者の別、対象期間及び按分割合の範囲は、別紙のとおりである。	

(注) 太枠の中だけ記入してください。 の部分は、該当するものにチェックしてください。
年金分割のための情報通知書の写しをとり、別紙として添付してください(その写しも相手方に送付されます。)