

受付印		夫婦関係調停申立書 事件名 ( <b>離婚</b> )	
収入印紙 円		(この欄に収入印紙1,200円分をはる。) <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">           印 紙         </div> (はった印紙に押印しないでください。) 	
予納郵便切手 円			

準口頭	関連事件番号 平成 年(家)第 号
-----	-------------------

東京 家庭裁判所 御中 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日	申立人の署名押印 又は記名押印	<b>甲 野 花 子</b> <span style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; padding: 2px;">印</span> 印
----------------------------------	--------------------	--

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"/> 戸籍謄本(全部事項証明書) <input type="checkbox"/> (年金分割の申立てが含まれている場合)年金分割のための情報通知書(各年金制度ごとに必要) <input type="checkbox"/>
------	--

申立人	本籍	○ ○ 都道府(県) ○ ○ 市 ○ ○ 町 ○ 番地	
	住所	〒○○○ - ○○○○ 電話 ○ ○ (○○○○) ○○○○ 東京都○○区×××○丁目○番○号ハイツ○○ ○○○○号 (○○○○ 方)	
	呼出しのための連絡先	〒 - 電話 ( ) (注:住所で確実に連絡できるときは記入しないでください。) ( 方)	
	フリガナ氏名	コウノ ハナコ <b>甲 野 花 子</b>	昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 平成
職業	事務員	勤務先	株式会社 ○ ○ ○ 電話 ○ ○ (○○○○) ○○○○
相手方	本籍	○ ○ 都道府(県) ○ ○ 市 ○ ○ 町 ○ 番地	
	住所	〒○○○ - ○○○○ 電話 ○ ○ (○○○○) ○○○○ 東京都○○区×××○丁目○番○号○○アパート○号 ( 方)	
	呼出しのための連絡先	〒 - 電話 ( ) (注:住所で確実に連絡できるときは記入しないでください。) ( 方)	
	フリガナ氏名	コウノ タロウ <b>甲 野 太 郎</b>	昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 平成
職業	会社員	勤務先	株式会社 電話 ○ ○ (○○○○) ○○○○

(注) 太枠の中だけ記入してください。

注) 太枠の中だけ記入してください。該当する□にチェック(レ)をして、点線上に必要な事項を記入してください。また、このページは、申立人(あなた)の申立ての内容として、コピーのうえ、期日通知とともに相手方に送付させていただきますので、ご理解ください。

### 申 立 て の 趣 旨

- 1 相手方と  離婚 /  内縁関係解消 したい。
- 2 子どもの親権者を以下のように定めたい。  
----- 長男一郎, 二男次郎 ----- については,  申立人とする。  
----- については,  相手方とする。
- 3 子どもの養育費として, 1人当たり, 毎月 〇〇〇〇 円を  
 支払ってほしい。 /  支払う。
- 4 財産を  分与してほしい。 /  分与する。
- 5 慰謝料 〇〇〇〇 円を  支払ってほしい。 /  支払う。
- 6 年金分割に  応じてほしい。 /  応じる。
- 7

支払って欲しい金額を記入してください。はっきりしないときは「相当額」としてください。

### 申 立 て の 実 情

- 1 婚姻又は内縁関係の成立  
 申立人と相手方は, 平成〇〇年〇〇月〇〇日, 婚姻した。  
 申立人と相手方は, \_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日ころから, 内縁関係にある。
- 2 子どもの出生(お子さんのお名前と生年月日を書いてください。)  
甲 野 一 郎 平成〇〇年〇〇月〇〇日生  
甲 野 次 郎 平成〇〇年〇〇月〇〇日生  
----- 年 月 日生  
----- 年 月 日生
- 3 離婚又は内縁関係解消を希望する理由(複数回答可能です。)  
 性格があわない。  異性関係  
 暴力をふるう。  酒を飲みすぎる。  
 性的に不満がある。  浪費・ギャンブル  
 健康上の理由  精神的に虐待する。  
 家族をすててかえりみない。  家族と折合いが悪い。  
 同居に応じない。  生活費を渡さない。  
 その他

## 申立書付票（夫婦関係調整事件用）

これは調停進行の参考のためにかがうものですから、申立書と一緒に提出してください。  
欄が足りない場合は別紙に書いてもかまいません。この付票は相手方には送付されません。

年	申立人（あなた）	〇〇歳	期	婚姻期間（内縁期間を含む）	〇〇年 〇月
齢	相手方	〇〇歳	間	現在の別居期間	〇年 〇月
夫婦関係又は内縁関係が不和となった事を記入してください。		<p>-----</p> <p><b>1, 相手方は、平成〇年春ごろから、取引先の女性と親しくなって外泊しがちとなり、</b></p> <p>-----</p> <p><b>昨年1月ごろに、アパートを借りて同棲生活を始めました。</b></p> <p>-----</p> <p><b>2, 申立人は、子供もいるので戻ってほしいと思って何度か話し合おうとしましたが、</b></p> <p>-----</p> <p><b>相手方が話し合いに応じないので、この際、離婚したいと思います。</b></p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>			
この問題で、これまで調停や審判を利用したことがありますか。		<input type="checkbox"/> ある。                      平成__年__月ころ                      家裁__支部 <input type="checkbox"/> 今も続いている。                      申立人の氏名 <input type="checkbox"/> 既に終わった。                      事件番号 平成__年（__）第__号 <input checked="" type="checkbox"/> ない。    事件名 _____			
この申立てをすることを相手方に伝えましたか。		<input type="checkbox"/> 伝えた。相手方の反応は、 _____ <input checked="" type="checkbox"/> 伝えていない。その理由は、 _____			
現在、相手方と同居していますか。		<input type="checkbox"/> 同居している。 <input checked="" type="checkbox"/> 別居している。 <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">別居の日 平成〇〇年 〇月 〇日</div>			
相手方は、あなたの現在の住所を知っていますか。		<input checked="" type="checkbox"/> 知っている。 <input type="checkbox"/> 知らない。 <div style="text-align: right; margin-top: 5px;">あなたの住所を<input type="checkbox"/>知られてもよい。 <input type="checkbox"/>知られたくない。</div>			
今回の調停での争点は何になりますか。		<input type="checkbox"/> 離婚／内縁関係解消 すること <input checked="" type="checkbox"/> 子どものこと（ <input type="checkbox"/> 親権 <input type="checkbox"/> 面会交流 <input checked="" type="checkbox"/> 養育費 <input type="checkbox"/> その他） <input checked="" type="checkbox"/> 財産分与又は慰謝料の額 <input type="checkbox"/> 生活費のこと <input type="checkbox"/> その他			

<p>子どものことで裁判所に気をつけてほしいことがあれば記入してください。</p>	<p>(希望することがらがある場合には、具体的に記入してください。)</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>																															
<p>調停の話合いはうまく進められると思いますか。</p>	<p><input type="checkbox"/> 進められると思う。  <input type="checkbox"/> 進められないと思う。その理由は、  <input type="checkbox"/> 意見があまりにも食い違っている。 <input type="checkbox"/> 感情的で、意地になっている。  <input type="checkbox"/> 裁判所でも暴力をふるうおそれがある。 <input type="checkbox"/> 態度がはっきりしなかった。  <input type="checkbox"/> 裁判所へ来ないと思う。 <input type="checkbox"/> その他  <input checked="" type="checkbox"/> 分からない。</p>																															
<p>相手方の暴力について記入してください。</p>	<p><input type="checkbox"/> 相手方は裁判所で暴力をふるう可能性はありますか。  <input type="checkbox"/> ある。 <input checked="" type="checkbox"/> ない。 <input type="checkbox"/> 分からない。  <input type="checkbox"/> 配偶者暴力に関する保護命令の申立て（DV防止の申立て）をしましたか。  <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ  <input type="checkbox"/> 申立てをした方へお聞きします。保護命令は出ましたか。  <input type="checkbox"/> はい（命令書の写しを出してください。） <input type="checkbox"/> いいえ  <input type="checkbox"/> 保護命令の内容はどのようなものですか。  <input type="checkbox"/> 接近禁止命令（6か月） <input type="checkbox"/> 退去命令（2か月）  <input type="checkbox"/> 子への接近禁止命令 <input type="checkbox"/> 住居付近のはいかい禁止命令</p>																															
<p>現在、同居中の家族について記入してください。 ※申立人と相手方が同居中の場合は、申立人欄に記入してください。</p>	<p>申立人（あなた）</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>氏名</th> <th>年齢</th> <th>続柄</th> <th>職業・学年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>甲野花子</td> <td>〇〇</td> <td>妻</td> <td>パート</td> </tr> <tr> <td>甲野一郎</td> <td>▽▽</td> <td>長男</td> <td>〇学〇年</td> </tr> <tr> <td>甲野次郎</td> <td>△△</td> <td>二男</td> <td>〇学〇年</td> </tr> </tbody> </table>				氏名	年齢	続柄	職業・学年	甲野花子	〇〇	妻	パート	甲野一郎	▽▽	長男	〇学〇年	甲野次郎	△△	二男	〇学〇年	<p>相手方</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>氏名</th> <th>年齢</th> <th>続柄</th> <th>職業・学年</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>甲野太郎</td> <td>〇〇</td> <td>夫</td> <td>会社員</td> </tr> </tbody> </table>				氏名	年齢	続柄	職業・学年	甲野太郎	〇〇	夫	会社員
氏名	年齢	続柄	職業・学年																													
甲野花子	〇〇	妻	パート																													
甲野一郎	▽▽	長男	〇学〇年																													
甲野次郎	△△	二男	〇学〇年																													
氏名	年齢	続柄	職業・学年																													
甲野太郎	〇〇	夫	会社員																													
<p>収入はどのくらいですか。</p>	<p>月収（手取り） 約 〇〇万円 円  賞与（年2回）計約 〇〇万円 円  実家等の援助を受けている。  月額約 なし 円  生活保護等を受けている。  月額約 なし 円</p>				<p>月収（手取り） 約 〇〇万円 円  賞与（年2回）計約 〇〇万円 円  実家等の援助を受けている。  月額約 なし 円  生活保護等を受けている。  月額約 なし 円</p>																											
<p>あなたの平日昼間の連絡先を記入してください。</p>	<p>携帯電話番号 <input checked="" type="checkbox"/> 自宅 / <input type="checkbox"/> 勤務先 : 090-〇〇〇〇-〇〇〇〇  固定電話番号 ( <input type="checkbox"/> 自宅 / <input type="checkbox"/> 勤務先 ) : 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇</p> <p>このうち、できる限り、<input checked="" type="checkbox"/> 携帯電話 / <input type="checkbox"/> 固定電話への連絡を希望する。</p>																															
<p>家庭裁判所への要望があれば記入してください。</p>	<p>(希望することがらがある場合には、具体的に記入してください。)</p> <p>-----</p> <p>-----</p> <p>-----</p>																															