

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	夫婦関係等調整調停申立書 事件名 ()
(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。)	
収入印紙 円	
予納郵便切手 円	(貼った印紙に押印しないでください。)

家庭裁判所 御中 令和 年 月 日	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印	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 type="checkbox"/> 戸籍謄本(全部事項証明書) (内縁関係に関する申立ての場合は不要) <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 <input type="checkbox"/>	準口頭
------	--	-----

申立人	本籍 (国籍)	(内縁関係に関する申立ての場合は、記入する必要はありません。) 都道府県		
	〒 -	(方)		
相手方	本籍 (国籍)	(内縁関係に関する申立ての場合は、記入する必要はありません。) 都道府県		
	〒 -	(方)		
対象となる子	住 所	<input type="checkbox"/> 申立人と同居 / <input type="checkbox"/> 相手方と同居 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	フリガナ 氏 名	大正昭和平成 年 月 日生 (歳)		
	住 所	<input type="checkbox"/> 申立人と同居 / <input type="checkbox"/> 相手方と同居 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	フリガナ 氏 名	平成令和 年 月 日生 (歳)		
	住 所	<input type="checkbox"/> 申立人と同居 / <input type="checkbox"/> 相手方と同居 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	フリガナ 氏 名	平成令和 年 月 日生 (歳)		
	住 所	<input type="checkbox"/> 申立人と同居 / <input type="checkbox"/> 相手方と同居 <input type="checkbox"/> その他 ()		
	フリガナ 氏 名	平成令和 年 月 日生 (歳)		

(注) 太枠の中だけ記入してください。対象となる子は、付随申立ての(1),(2)又は(3)を選択したときのみ記入してください。の部分は、該当するものにチェックしてください。

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。

- ※ 申立ての趣旨は、当てはまる番号（1 又は 2、付隨申立てについては(1)～(7)）を○で囲んでください。
□の部分は、該当するものにチェックしてください。
- ☆ 付隨申立ての(6)を選択したときは、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。）。

申立ての趣旨	
円満調整	関係解消
※ 1 申立て人と相手方間の婚姻関係を円満に調整する。 2 申立て人と相手方間の内縁関係を円満に調整する。	※ 1 申立て人と相手方は離婚する。 2 申立て人と相手方は内縁関係を解消する。 (付隨申立て) (1) 未成年の子の親権者を次のように定める。 _____については父。 _____については母。 (2) (□申立て人／□相手方) と未成年の子 _____が面会交流する時期、方法などにつき定める。 (3) (□申立て人／□相手方) は、子 _____の養育費として、1人当たり毎月 (□金 _____円／□相当額) を支払う。 (4) 相手方は、申立て人に財産分与として、(□金 _____円／□相当額) を支払う。 (5) 相手方は、申立て人に慰謝料として、(□金 _____円／□相当額) を支払う。 (6) 申立て人と相手方との間の別紙年金分割のための情報通知書 (☆) 記載の情報に係る年金分割についての請求すべき按分割合を、(□0.5 / □(_____)) と定める。 (7)

申立ての理由			
同居・別居の時期			
昭和 同居を始めた日…平成_____年_____月_____日 令和	昭和 別居をした日…平成_____年_____月_____日 令和		
申立ての動機			
※当てはまる番号を○で囲み、そのうち最も重要な方に◎を付けてください。			
1 性格があわない 5 性的不調和 8 精神的に虐待する 11 同居に応じない	2 異性関係 6 浪費する 9 家族をすべてかえりみない 12 生活費を渡さない	3 暴力をふるう 7 病気 10 家族と折合いが悪い 13 その他	4 酒を飲みすぎる

事情説明書（夫婦関係調整調停事件用）

① これは申立の実情を記載するものです。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構いません。□の部分は、該当するものにチェックしてください。

② これは相手方には送付されません。

③ ただし、相手方の求めがあれば、これを見せることがあります。

これまでにこの問題で、家庭裁判所の調停や審判をうけたことがありますか。	<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> 今も続いている <input type="checkbox"/> すでに終わった <input type="checkbox"/> ない						令和 年 月 僚	家裁	支部・出張所	
調停で対立すると思われるることはどんなことですか。 (該当するものにチェックしてください複数可)	<input type="checkbox"/> 離婚・内縁関係解消 <input type="checkbox"/> 子供のこと(□親権 □面会交流 □養育費 □その他))			
	<input type="checkbox"/> 財産分与 <input type="checkbox"/> 生活費						□ 慶謝料の額	□ 負債(ローンなど)	□ その他 ()	
	申立人(あなた)				相手方		□申立人と同居			
	氏名	年齢	続柄	職業等	氏名	年齢	続柄	職業等		
それぞれの同居している家族について記入してください。(本人を除く。)										
住居の状況について記入してください。	<input type="checkbox"/> 自宅(ローン 月額 円) → □申立人口相手方が、ローンを支払っている。 <input type="checkbox"/> 申立人及び当事者以外の家族の所有 <input type="checkbox"/> 賃貸(賃料月額 円) → □申立人口相手方が、賃料を支払っている。 <input type="checkbox"/> その他						<input type="checkbox"/> 自宅(ローン 月額 円) → □申立人口相手方が、ローンを支払っている。 <input type="checkbox"/> 申立人及び当事者以外の家族の所有 <input type="checkbox"/> 賃貸(賃料月額 円) → □申立人口相手方が、賃料を支払っている。 <input type="checkbox"/> その他			
	収入について記入してください。	昨年の年収(税込み) 約_____万円 現在の月収 約_____万円 賞与(年 回) 約_____万円 実家等の援助 月額約_____万円 児童手当 月額約_____万円 生活保護費 月額約_____万円 その他の収入 月額約_____万円 ()						昨年の年収(税込み) 約_____万円 現在の月収 約_____万円 賞与(年 回) 約_____万円 実家等の援助 月額約_____万円 児童手当 月額約_____万円 生活保護費 月額約_____万円 その他の収入 月額約_____万円 ()		
財産の状況について記入してください。		(1) 資産 <input type="checkbox"/> 土地 (筆) <input type="checkbox"/> 建物 (棟) <input type="checkbox"/> 預貯金(約 万円) <input type="checkbox"/> その他 (2) 負債 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 住宅ローン <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> なし						(1) 資産 <input type="checkbox"/> 土地 (筆) <input type="checkbox"/> 建物 (棟) <input type="checkbox"/> 預貯金 (約 万円) <input type="checkbox"/> その他 (2) 負債 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> 住宅ローン <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> なし		
	夫婦が不和となつたいきさつや調停を申し立てた理由などを記入してください。	<hr/> <hr/> <hr/>								

令和 年 月 日 氏名 _____ 印

子についての事情説明書

① これは未成年のお子さんがいる場合に記載していただくものです。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構いません。□の部分は、該当するものにチェックしてください。

② これは相手方には送付されません。

③ ただし、相手方の求めがあれば、これを見せることがあります。

1 現在、お子さんを主に監護している人は誰ですか。	<input type="checkbox"/> 子()については申立人口 <input type="checkbox"/> 子()については相手方 <input type="checkbox"/> その他()
2 お子さんと別居している父または母との関係について、記入してください。 * お子さんと申立人及び相手方が同居している場合には記載する必要はありません。	<input type="checkbox"/> 別居している父または母と会っている。(□週 □月 回程度) <input type="checkbox"/> 別居している父または母と会っていないが、電話やメールなどで連絡を取っている。 <input type="checkbox"/> 別居している父または母と会っていないし、連絡も取っていない。 → 上記のような状況となっていることについて理由などがあれば、書いてください。
3 お子さんに対して、離婚等について裁判所で話し合いを始めるごとや、今後の生活について説明したことはありますか。	(1) 離婚等について裁判所で話し合いを始めることについて <input type="checkbox"/> 説明したことはない。 <input type="checkbox"/> 説明したことがある。 → 説明した内容やそのときのお子さんの様子について、裁判所に伝えておきたいことがあれば、書いてください。 (2) 今後の生活について <input type="checkbox"/> 説明したことはない。 <input type="checkbox"/> 説明したことがある。 → 説明した内容やそのときのお子さんの様子について、裁判所に伝えておきたいことがあれば、書いてください。
4 お子さんの健康や生活のことで、心配なことや裁判所に伝えておきたいことはありますか。	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある → 心配なことや裁判所に伝えておきたいことを具体的に書いてください。
5 お子さんに関することで裁判所に要望があれば記入してください。	

送達場所の届出書

★記名押印のうえ、太枠内部を記載（該当する□にチェック）してください。

令和 年 月 日

氏名

印

届け出た場所で送達ができなかった場合、あなたに書類が現実に届かないまま手続が進行する可能性がありますので、届出場所は慎重に選んでください。

- | | |
|----------------|---|
| □ 申立書記載の住所でよい。 | □ 秘匿事項届出書面（月日付け）記載の住所と同じ。
※秘匿決定の申立てを行っている方以外はチェックしないでください。 |
|----------------|---|

- それ以外の送達場所を指定する（以下に記入してください。）。

〒 —

- この送達場所は
- 現住所・居所
 - 自分が住んでいない住所→受け取ってくれる人を下の送達受取人欄に必ず記載してください。
(送達受取人：)
 - 勤務先の住所（勤務先名：)

（注意）届出場所が変更になった場合、変更の届出をしないと、変更前の届出場所に郵便が送られ、送達が完了したことになる場合がありますので、必ず「送達場所の変更届出書」を提出してください。

上記記載のうち、他方当事者に知られることで、社会生活を営むのに著しい支障が生じるような情報がありますか。

- ありません。→記載終了です。
- あります。 →下記のとおり非開示希望の申出をします。

非開示希望の申出書

上記送達場所の届出書に記載した内容のうち、マーク等で色付けした部分については、他方当事者に非開示とすることを希望します。

非開示を希望する理由（具体的に記載してください。）

--	--	--	--

裁判所 使用欄	本申出情報を非開示情報として □ 扱う □ 扱わない 令和 年 月 日 裁判官	令和 年 月 日 左記判断につき申出人に 連絡済み 裁判所書記官	令和 年 月 日
------------	---	--	----------

令和 年(家イ) 第 号

進行連絡メモ

- ① これは調停進行の参考のためにうかがうものです。
 ② これは相手に送付されませんし、相手に見られることはありません。

参考に都合の悪い曜日・希望の曜日を記入してください	申立人が都合の悪い曜日 曜日 午前・午後		相手方が都合の悪い曜日 曜日 午前・午後	
	申立人が希望する曜日 曜日 午前・午後 (※土・日・祝日を除く) <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> わからない		相手方が希望する曜日 曜日 午前・午後 (※土・日・祝日を除く) <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> わからない	
あなたと相手の電話番号を記入してください(平日の日中に確実に連絡を取れる電話番号を一つ以上記入してください)	裁判所と名乗って連絡 自宅 () <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		裁判所と名乗って連絡 自宅 () <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	携帯 () <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		携帯 () <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
体調面の配慮希望がある方は、記入してください。	職場 () (社名) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		職場 () (社名) <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	その他 () <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		その他 () <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
	<input type="checkbox"/> 体調に配慮して欲しい。 (<input type="checkbox"/> 申立人 <input type="checkbox"/> 相手方) <input type="checkbox"/> 妊娠中(現在 か月 • 出産予定日: 令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 現在治療中の病気がある(病名:) <input type="checkbox"/> その他(以下に配慮を求める内容を記入してください。)			
相手の暴力について記入してください。	相手から暴力を振るわれたことはありますか。 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない (「ない」にチェックした場合は以下の記載は不要です。) 相手の暴力はどのような内容ですか。 <input type="checkbox"/> 怒鳴る。 <input type="checkbox"/> 物を投げる。 <input type="checkbox"/> 段る・蹴る。 <input type="checkbox"/> 凶器を持ち出す。 <input type="checkbox"/> その他()			
	相手は裁判所でも暴力をふるう可能性はありますか。 <input type="checkbox"/> ある(<input type="checkbox"/> 行き帰りの際にある。 <input type="checkbox"/> 裁判所内でもある。) <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 分からない			
	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(令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> いいえ			
	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(命令書のコピーを出してください。) <input type="checkbox"/> いいえ			
上記のほか、期日の進行方法など、特に裁判所に配慮を求める事項がありますか。	<input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> ある(以下に配慮を求める内容を記入してください。)			

令和 年 月 日 氏名 _____

申立て前のチェックシート

～申立て前に確認してください～

①審判・調停を申し立てる方（代理人も含みます）は、必ず、以下1～5の事項を確認し、該当の□に☑を入れてください。

②チェックの結果、太枠内記載の補正が必要な方は、補正を行ってください。

以上①、②が完了しましたら、末尾の欄に署名した上で、本書面を、他の申立てに必要な書類とともに裁判所へ提出してください。

1 本日提出する書面の中に、マイナンバーが記載されていませんか。マイナンバーが記載されたままでは提出できません。 ※確定申告書、源泉徴収票、住民票写し、保険・税金・生活保護関係書類等にはマイナンバーが記載されている場合あり！特に注意！	<input type="checkbox"/> 記載なし  5へ	<input type="checkbox"/> 記載あり  3へ
2 本日提出する書面の中に、調停の相手に知られると、あなたやお子さんなどが社会生活を営む上で著しい支障があるために非開示等を希望する情報（以下「非開示等希望情報」といいます。）が記載されていますか。	<input type="checkbox"/> 記載なし  5へ	<input type="checkbox"/> 記載あり  3へ
3 【2で「記載あり」にチェックをされた方】 非開示等希望情報を、マスキング（黒塗り）した上でコピーするなど、見えないような処理をしていますか。	<input type="checkbox"/> マスキングしている  5へ	<input type="checkbox"/> マスキングしていない  4へ
4 【3で「マスキングしていない」にチェックをされた方】 非開示等希望情報について、非開示希望申出または当事者間秘匿制度の利用の手続を行っていますか。	<input type="checkbox"/> 行っている	<input type="checkbox"/> 行っていない
5 期日で相手への交付を希望される場合は、裁判所分のほかに、調停の相手に渡す分のコピーを人数分用意していますか。 ※3階の民事部内にコインベンダー式のコピー機があります。	<input type="checkbox"/> 用意している	

非開示希望申出または当事者間秘匿制度の利用を検討する必要があります。用紙をお持ちでない方は、旭川家庭裁判所の窓口で交付を受けるか、旭川家庭裁判所のホームページ上からダウンロードして取得してください。
なお、非開示希望申出または当事者間秘匿制度の利用を希望しても、裁判官の判断により認められないことがあります。

以上の内容を確認の上、審判・調停の申立てを行います。

記入日：令和 年 月 日 氏名