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	□ 調停 家事　　申立書　事件名（請求すべき按分割合） □ 審判
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。） （貼った印紙に押印しないでください。）
予納郵便切手　　円	

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。） □　年金分割のための情報通知書　　通（各年金制度ごとに必要）	準口頭

申立人	住所	〒　－ （　　方）	
	フリガナ 氏名		大正 昭和　　年　　月　　日生 平成 （　　歳）
相手方	住所	〒　－ （　　方）	
	フリガナ 氏名		大正 昭和　　年　　月　　日生 平成 （　　歳）

申立ての趣旨

申立人と相手方との間の別紙（☆）　　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　／　□（　　）　）と定めるとの（　□調停　／　□審判　）を求めます。

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，
（□　離婚　／　□　事実婚関係を解消）した。

２　申立人と相手方との間の（□　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。）。