

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		<input type="checkbox"/> 調 停 家 事 申 立 書 事 件 名 (請 求 す べ き 按 分 割 合) <input type="checkbox"/> 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。) <input type="checkbox"/> 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 平成 年 月 日生 (歳)
相 手 方	住 所 〒 -	(方)
	フリガナ 氏 名	大正 昭和 平成 年 月 日生 (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 type="checkbox"/> 0.5 / <input type="checkbox"/> (.....))と定めるとの (<input type="checkbox"/> 調停 / <input 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 type="checkbox"/> 離婚 / <input type="checkbox"/> 事実婚関係を解消) した。 2 申立人と相手方との間の (<input type="checkbox"/> 離婚成立日 / <input type="checkbox"/> 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。)