

**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 checked="" type="checkbox"/> 調停 <b>家事 申立書 事件名（特別の寄与に関する処分）</b> <input type="checkbox"/> 審判
収入印紙 円 予納郵便切手 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。) <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 100px; margin: 10px auto; text-align: center; line-height: 100px;">印紙</div> (貼った印紙に押印しないでください。)

<input type="radio"/> <input type="radio"/> 家庭裁判所 御中 令和 <input type="radio"/> 年 <input type="radio"/> 月 <input type="radio"/> 日	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印	<b>甲 野 花 子</b>	<div style="border: 1px solid red; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="color: red; font-weight: bold;">印</span> </div>
---	-----------------------------	----------------	---

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。) <b>戸籍（除籍・改正原戸籍）謄本・全部事項証明書 ○通</b>	準 口 頭
------	--	-------

申 立 人	本籍 (国籍)	<small>(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。)</small> 都 道 府 県	※1
	住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号</b>	( 方)
	フリガナ 氏名	コ ウ ノ ハ ナ コ 子 <b>甲 野 花 子</b>	大正 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生 昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生 令和 ( <input type="text"/> 歳)
相 手 方	本籍 (国籍)	<small>(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。)</small> 都 道 府 県	※1
	住所	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> - <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <b>〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号</b>	
	フリガナ 氏名	コ ウ ノ ジ ロ ウ <b>甲 野 二 郎</b>	大正 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生 昭和 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生 平成 <input type="text"/> 年 <input type="text"/> 月 <input type="text"/> 日生 令和 ( <input type="text"/> 歳)

(注) 太枠の中だけ記入してください。

**※1 本申立てについては、本籍の記入は不要です。**

※ 相手方	本籍	(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。) 都道 府県	※1
	住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号 ( 方)	
	フリガナ氏名	コウノ サブロウ 甲野 三郎 大正 〇年 〇月 〇日生 昭和 〇年 〇月 〇日生 平成 〇年 〇月 〇日生 令和 ( 〇 歳)	
※ 被相続人	本籍	(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。) 都道 府県	※1
	最後の住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 〇〇県〇〇市〇〇町〇番〇号 ( 方)	
	フリガナ氏名	コウノ ハルコ 甲野 春子 大正 〇年 〇月 〇日生 昭和 〇年 〇月 〇日生 平成 〇年 〇月 〇日生 令和 ( 〇 歳) <b>死亡</b>	
※	本籍	(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。) 都道 府県	
	住所	〒 - ( 方)	
	フリガナ氏名	大正 年 月 日生 昭和 年 月 日生 平成 年 月 日生 令和 ( 歳)	
※	本籍	(戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は、記入する必要はありません。) 都道 府県	
	住所	〒 - ( 方)	
	フリガナ氏名	大正 年 月 日生 昭和 年 月 日生 平成 年 月 日生 令和 ( 歳)	

(注) 太枠の中だけ記入してください。※の部分は、申立人、相手方、法定代理人、不在者、共同相続人、被相続人等の区別を記入してください。

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

相手方は、申立人に対し、特別寄与料として、それぞれ相当額を支払うとの調停を求めます。

申 立 て の 理 由

申立人は、被相続人甲野春子の長男甲野太郎の妻であり、相手方甲野二郎は二男、甲野三郎は三男になります。

申立人は、甲野太郎と婚姻すると同時に、被相続人の希望もあったことから、甲野太郎とともに被相続人と同居を開始しました。

被相続人は、平成〇年〇月ころから、寝たきりの状態になり、家族による介護が必要になったため、申立人は、当時、勤めていた会社を退社し、同月〇日から被相続人が亡くなるまでの間、無償で、被相続人の療養看護を行ってきました。

被相続人は令和〇年〇月〇日に死亡し、申立人は、同日、相続が開始したこと、相手方が相続人であることを知りました。

そこで、申立人は、相手方らに対し、療養看護をしたことによる被相続人の財産の維持、増加に対する申立人の特別の寄与を主張し、特別寄与料として、それぞれ相当額を支払うよう相手方らに協議を申し入れましたが、相手方らはこれに応じないため、本申立てをします。