

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 家事 申立書 事件名 <input type="checkbox"/> 審判 | <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻費用分担請求 <input type="checkbox"/> 婚姻費用増額請求 <input type="checkbox"/> 婚姻費用減額請求 |
| 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。) | |
| 予納郵便切手 円 | | |

| | | |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------|
| 岡山 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 | 甲 野 花 子 印 |
|----------------------------------|-----------------------------|--------------|

認印を押してください。

| | |
|--|-----|
| 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) (内縁関係に関する申立ての場合は不要) <input checked="" type="checkbox"/> 申立人の収入に関する資料(源泉徴収票, 給与明細, 確定申告書, 非課税証明書等の各写し) <input type="checkbox"/> | 準口頭 |
|--|-----|

| | | | |
|------------|------------|--|-------------------------------------|
| 申立人 | 住所 | 〒0000-0000 岡山市〇区〇〇町〇丁目〇番〇号 | 昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 平成 (〇〇 歳) |
| | フリガナ 氏名 | コウノ ハナコ 甲 野 花 子 | |
| 相手方 | 住所 | 〒0000-0000 岡山市〇区〇〇町〇丁目〇番〇号 〇〇アパート〇号室 (乙野 方) | 大正 昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 平成 (〇〇 歳) |
| | フリガナ 氏名 | コウノ タロウ 甲 野 太 郎 | |
| 対象となる子 | 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 申立人と同居 / <input type="checkbox"/> 相手方と同居 <input type="checkbox"/> その他 () | 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 令和 (〇 歳) |
| | フリガナ 氏名 | コノ イチロウ 甲 野 一 郎 | |
| | 住所 | <input checked="" type="checkbox"/> 申立人と同居 / <input type="checkbox"/> 相手方と同居 <input type="checkbox"/> その他 () | 平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 令和 (〇 歳) |
| | フリガナ 氏名 | コノ サクラ 甲 野 さくら | |
| | 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 () | 平成 年 月 日生 令和 (歳) |
| フリガナ 氏名 | | | |

・この住所欄には相手方に知らせてよい住所を記載してください。
・住所を相手方に知らせたくない場合は、相手方に知れてもよい従前の住所等を記載してください。

(注) 太枠の中だけ記入してください。対象となる子は、申立人又は相手方が監護養育している子を記入してください。□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。

| | | |
|--|----------------------|-------|
| 支払う人 | 申 立 て の 趣 | 受け取る人 |
| (<input checked="" type="checkbox"/> 相手方 / <input type="checkbox"/> 申立人) は、 (<input checked="" type="checkbox"/> 申立人 / <input type="checkbox"/> 相手方) に対し、婚姻期間中の生活費として、次のとおり支払うとの (<input checked="" type="checkbox"/> 調停 / <input type="checkbox"/> 審判) を求めます。 | | |
| ※1 毎月 (<input checked="" type="checkbox"/> 金 ● 万 円 / <input type="checkbox"/> 相当額) を支払う。 | | |
| 金額がはっきりしないときは「相当額」にチェックしてください。 | 2 毎月金.....円に増額して支払う。 | |
| | 3 毎月金.....円に減額して支払う。 | |

| 申 立 て の 理 由 | |
|---|--|
| 同 居 ・ 別 居 の 時 期 | |
| 同居を始めた日…平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 昭和 令和 | 別居をした日…平成 ○ 年 ○ 月 ○ 日 昭和 令和 |
| 婚 姻 費 用 の 取 決 め に つ い て | |
| 1 当事者間の婚姻期間中の生活費に関する取り決めの有無 <input type="checkbox"/> あり (取り決めた年月日：平成・令和.....年.....月.....日) <input checked="" type="checkbox"/> なし | |
| 2 1で「あり」の場合 (1) 取決めの種類 <input type="checkbox"/> 口頭 <input type="checkbox"/> 念書 <input type="checkbox"/> 公正証書 (..... 家庭裁判所..... (<input type="checkbox"/> 支部 / <input type="checkbox"/> 出張所)) <input type="checkbox"/> 調停 <input type="checkbox"/> 審判 <input type="checkbox"/> 和解 → (平成・令和.....年(家.....)第.....号) | |
| (2) 取決めの内容 (<input type="checkbox"/> 相手方 / <input type="checkbox"/> 申立人) は、 (<input type="checkbox"/> 申立人 / <input type="checkbox"/> 相手方) に対し、平成・令和.....年.....月から.....まで、毎月.....円を支払う。 | |
| 婚 姻 費 用 の 支 払 状 況 | |
| <input type="checkbox"/> 現在、毎月.....円が支払われている (支払っている)。 <input checked="" type="checkbox"/> 平成・令和.....年.....月ころまで、毎月.....●万.....円が支払われていた (支払っていた) が、その後、 (<input type="checkbox"/> 減額された (減額した) / <input checked="" type="checkbox"/> 支払がない (支払っていない))。 <input type="checkbox"/> 支払はあるが、一定しない。 <input type="checkbox"/> これまで支払はない。 | |
| 婚 姻 費 用 の 分 担 の 増 額 ま た は 減 額 を 必 要 と す る 事 情 (増 額 ・ 減 額 の 場 合 の み 記 載 し て く だ さ い 。) | |
| <input type="checkbox"/> 申立人の収入が減少した。 <input type="checkbox"/> 相手方の収入が増加した。 <input type="checkbox"/> 申立人が仕事を失った。 <input type="checkbox"/> 申立人自身・子にかかる費用 (<input type="checkbox"/> 学費 <input type="checkbox"/> 医療費 <input type="checkbox"/> その他) が増加した。 <input type="checkbox"/> その他 (.....) | |