

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
収入印紙 円	子の監護に関する処分 <input checked="" type="checkbox"/> 養育費請求 <input type="checkbox"/> 養育費増額請求 <input type="checkbox"/> 養育費減額請求
予納郵便切手 円	(この欄に子1人につき収入印紙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。)	

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"/> 子の戸籍謄本 (全部事項証明書) <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) <input type="checkbox"/>	準 口 頭
--	-------

申立人	住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 岡山市〇区〇〇町〇丁目〇番〇号	
	フリガナ	コウノ ハナコ	昭和 ○年 ○月 ○日生
相手方	住所	〒 〇〇〇-〇〇〇〇 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)	
	フリガナ	ヘイノ タロウ	昭和 ○年 ○月 ○日生
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	平成 ○年 ○月 ○日生
	フリガナ	コノ イチウ	(○ 歳)
	氏名	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	平成 ○年 ○月 ○日生
	フリガナ	コノ サクラ	(○ 歳)
	氏名	甲野さくら	
子	住所	<input type="checkbox"/> 申立人と同居 / <input type="checkbox"/> 相手方と同居	平成 年 月 日生
	フリガナ		(歳)
子	住所	<input type="checkbox"/> 申立人と同居 / <input type="checkbox"/> 相手方と同居	平成 年 月 日生
	フリガナ		(歳)

・この住所欄には相手方に知らせる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。□の部分は、該当するものにチェックしてください。
養育費(1/2)

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、子の養育費として、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 1人当たり毎月 (<input checked="" type="checkbox"/> 金 ● 万.....円 / <input type="checkbox"/> 相当額) を支払う。 2 1人当たり毎月金.....円に増額して支払う。 3 1人当たり毎月金.....円に減額して支払う。		

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。

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
養 育 費 の 取 決 め に つ い て	
1 当事者間の養育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 <input type="checkbox"/> 調停 <input type="checkbox"/> 審判 <input type="checkbox"/> 和解 <input type="checkbox"/> 判決	
→ (.....家庭裁判所..... (□支部/□出張所) 平成・令和.....年(家.....)第.....号)	
(2) 取決めの内容 (□相手方/□申立人) は、(□申立人/□相手方) に対し、平成・令和.....年.....月 から.....まで、子1人当たり毎月.....円を支払う。	
養 育 費 の 支 払 状 況	
<input type="checkbox"/> 現在、1人当たり1か月.....円が支払われている (支払っている)。 <input type="checkbox"/> 平成・令和.....年.....月まで1人当たり1か月.....円が支払われて (支払って) いたがその後 (□.....円に減額された (減額した) / □ 支払がない)。 <input type="checkbox"/> 支払はあるが一定しない。 <input checked="" type="checkbox"/> これまで支払はない。	
養育費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"/> 再婚や新たに子ができたことにより申立人の扶養家族に変動があった。 <input type="checkbox"/> 申立人自身・子にかかる費用 (□学費 □医療費 □その他) が増加した。 <input type="checkbox"/> 子が相手方の再婚相手等と養子縁組した。 <input type="checkbox"/> その他 (.....)	