

事 情 説 明 書

これは申立書を補うものです。回答欄に必要事項を記入し、あてはまるところの□にレ印をつけてください。
この説明書は、相手方から申請があれば、見せたり、コピーをさせます。

1 同居家族										
申 立 人	続柄	氏 名	年齢	学年・仕事	相 手 方	続柄	氏 名	年齢	学年・仕事	
2 双方の資産状況等 (わかる範囲で結構です。)										
あなた (申立人)					相 手 方					
収 入 (手 取)	月 収	万円くらい			収 入	月 収	万円くらい			
	ボーナス(年)	万円くらい				ボーナス(年)	万円くらい			
財 産	<input type="checkbox"/> ある (下記のとおり) <input type="checkbox"/> ない				<input type="checkbox"/> ある (下記のとおり) <input type="checkbox"/> ない					
	不動産 ()				不動産 ()					
	預 金 (万円くらい)				預 金 (万円くらい)					
	その他 (具体的にお書きください)				その他 (具体的にお書きください)					
負 債	<input type="checkbox"/> ある (万円くらい) <input type="checkbox"/> ない				<input type="checkbox"/> ある (万円くらい) <input type="checkbox"/> ない					
住 宅 の 状 況	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 借家 (家賃:月 万円)				<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 借家 (家賃:月 万円)					
	<input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 親族 () 方で同居				<input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 親族 () 方で同居					
	<input type="checkbox"/> 友人 () 方で同居				<input type="checkbox"/> 友人 () 方で同居					
	<input type="checkbox"/> 母子生活支援施設・シェルター・自立支援施設等				<input type="checkbox"/> 母子生活支援施設・シェルター・自立支援施設等					
<input type="checkbox"/> その他 ()				<input type="checkbox"/> その他 ()						
3 あなたの生活費はどこから得ていますか。										
<input type="checkbox"/> 自分の収入					<input type="checkbox"/> 預金などの取りくずし					
<input type="checkbox"/> 相手方からもらっている (月約 万円)					<input type="checkbox"/> 父母等からの援助 (月約 万円)					
<input type="checkbox"/> その他 (具体的にお書きください)										
(月約 万円)										
4 この申立てをすることを相手方は知っていますか。また、調停への呼出に応じられると思われませんか。					5 調停では、あなたと相手方の意見がどのようなことで対立すると思いませんか。					
<input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない					<input type="checkbox"/> 合意ができているので対立しない。					
<input type="checkbox"/> 調停には出席すると言っていた					<input type="checkbox"/> 対立すると思われることを具体的にお書き下さい。					
<input type="checkbox"/> 調停には応じらると思う										
<input type="checkbox"/> 調停には応じないかもしれない (理由)										
<input type="checkbox"/> 分からない										

(次頁へと続きます)

