

受付印	<input checked="" type="checkbox"/> 調停 <input type="checkbox"/> 審判
印紙 円 郵便切手 円	家事 申立書 事件名 (請求すべき按分割)
(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: auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 印紙 </div>	
(貼った印紙に押印しないでください。)	

この申立書を提出する裁判所名

この申立書を作成した日

高松 家庭裁判所 御中 令和〇〇年〇月〇日	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印	乙川 春子 印
------------------------------------	-----------------------------	--

添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 年金分割のための情報通知書	(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)
------	---	-------------------------------------

この申立書の写しは、相手方に送付しますので、相手方に知られてもよい住所を記載して下さい。実際の連絡先とする住所は、「連絡先等の届出書」に記載し、申立書とともに提出して下さい。

申立人	住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 香川県 〇〇市 ××× 〇丁目〇番〇号
	フリガナ名	オツカワ ハルコ 乙川 春子 昭和〇〇年〇月〇日生 令和〇〇年〇月〇日生 (〇〇 歳)
相手方	住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 香川県 〇〇市 ××× 〇丁目〇番〇号 〇〇アパート 〇〇号 (〇〇 方)
	フリガナ名	コウノ タロウ 甲野 太郎 昭和〇〇年〇月〇日生 令和〇〇年〇月〇日生 (〇〇 歳)

申立書の趣旨	
申立人と相手方との間の別紙 (☆) 記載の情報に係る年金分割について、請求すべき按分割を、(<input checked="" type="checkbox"/> 0.5 / <input type="checkbox"/> ()) と定めることを求めます。	

申立書の
1 申立人と相手方は、共同して婚姻生活を営み夫婦と (<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 離婚成立日 / <input type="checkbox"/> 事実婚関係解消日) に係る第一号改定者及び第二号改定者として、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、該当するものがない場合は、☆ 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。

① 情報通知書に記載されている住所を相手方に知られたくない場合は、住所部分を黒塗りした上で写しをこの申立書に添付してください。なお、情報通知書の原本も裁判所に提出してください (住所を知られたくない場合には同様に黒塗りしてください)。
 ② 按分割を上限で定めることを求めるときは「0.5」を、それ未満の割合を求めるときは、() に具体的な割合を記載してください。

(注) 審判の場合、下記の審判確定証明申請書(太枠の中だけ)に記載をし、収入印紙150円分を貼ってください。

審判確定証明申請書	
(この欄に収入印紙150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。)	
本件に係る請求すべき按分割合を定める審判	
令和 年 月	
申請人	

審判に基づき、年金事務所等において年金分割の請求手続をする場合には、「審判書謄本のほか、「審判確定証明書」が必要になります。あらかじめ申請しておくことにより審判確定後に「審判確定証明書」が交付されます。

上記確定証明書を受領した。 令和 年 月 日 申請人 (印)	上記確定証明書を郵送した。 令和 年 月 日 裁判所書記官 (印)
--------------------------------------	---