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	□ 調 停 家 事 申 立 書 事件名（請求すべき按分割合） □ 審 判
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。） （貼った印紙に押印しないでください。）
予納郵便切手 円	

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	印

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。） □ 年金分割のための情報通知書 通（各年金制度ごとに必要）	準口頭

申立人	住所	〒 －	（ 方）
	フリガナ 氏名		大正 昭和 平成 年 月 日生 （ 歳）
相手方	住所	〒 －	（ 方）
	フリガナ 氏名		大正 昭和 平成 年 月 日生 （ 歳）

申 立 て 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の請求すべき按分割合を，（ □ ０．５ ／ □（.....） ）と定めるとの（ □調停 ／ □審判 ）を求めます。

申 立 て の 理 由

１ 申立人と相手方は，共同して婚姻生活を営み夫婦として生活していたが，
（□ 離婚 ／ □ 事実婚関係を解消）した。
２ 申立人と相手方との間の（□ 離婚成立日 ／□ 事実婚関係が解消したと認められる日），離婚時年金分割制度に係る第一号改定者及び第二号改定者の別，対象期間及び按分割合の範囲は，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，該当するものにチェックしてください。
☆ 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（その写しも相手方に送付されます。）。