

受付印	<input checked="" type="checkbox"/> 調停 <input type="checkbox"/> 審判
紙 円	家事 申立書 事件名 (請求すべき按分割合)
郵便切手 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。)

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

宇都宮 家庭裁判所	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印	乙川 春子 (印)
令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	御中	

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"/> 年金分割のための情報通知書 1 通 (各年金制度ごとに必要)	頭
------	--	---

住所を知られたくない場合は、別紙「非開示希望と当事者間秘匿のご案内」をご覧ください。

申立人	住所	〒 ○○○ - ○○○○ 宇都宮市 ○○町 ○丁目○番○号 ハイッ (○○○)
	フリガナ氏名	オツカワ ハルコ 乙川 春子 大正 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 (○○)
相手方	住所	〒 ○○○ - ○○○○ 宇都宮市 ○○町 ○丁目○番○号 ○○アパート ○○号 (方)
	フリガナ氏名	コウノ タロウ 甲野 太郎 大正 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 昭和 ○ 年 ○ 月 ○ 日生 (○○) 歳

相手方が実際に住んでいる住所を記入してください。

申立 てる の 趣 旨		
申立人と相手方との間の別紙 (☆)	1	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、(<input checked="" type="checkbox"/> 0. / <input type="checkbox"/> ()) と定めるとの (<input checked="" type="checkbox"/> 調停 / <input type="checkbox"/> 審判) を求めます。

申 立 て	
1 申立人と相手方は、共同して婚姻生活を営み夫婦 (<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"/> 婚姻時年金分割制度に係る第一号改定者及び第二号改定者) の別紙 1 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、() に記入してください。
 ☆ 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。

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、住所部分をマスキングして消した状態で写しを2通作成して別紙とし、原本は「非開示希望申出書」と合綴して提出してください。
 ② 按分割合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。