

受付印	<input checked="" type="checkbox"/> 調停 家事 申立書 事件名 <input type="checkbox"/> 審判	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻費用分担請求 <input type="checkbox"/> 婚姻費用増額請求 <input type="checkbox"/> 婚姻費用減額請求
この申立書を提出する裁判所名 印紙 円 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。) <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 60px; margin: 0 auto; text-align: center; line-height: 60px;">印紙</div> (貼った印紙に押印しないでください。) 	

この申立書を作成した日 令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日	宇都宮 家庭裁判所 御中	申立人 (又は法定代理人など) の記名押印 甲 野 花 子 (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。) <input checked="" type="checkbox"/> 戸籍謄本(全部事項証明書) (内縁関係に関する申立ての場合は不要) <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)	相手方に知らせてもよい住所を記載し、併せて「連絡先等の届出書」を提出してください。連絡先を相手方に秘匿したい場合には、同届出書の下部にある「非開示の希望に関する申出書」欄に必要事項を記入して提出してください。	準 口 頭
------	--	--	-------

申立人	住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 宇都宮市 〇〇町 〇丁目 〇番 〇号	大正 〇 年 〇 月 〇 日生 昭和 〇 年 〇 月 〇 日生 平成 〇 〇 歳
	フリガナ氏名	コウノハナコ子 甲野花子	
相手方	住所	〒 〇〇〇 - 〇〇〇〇 宇都宮市 〇〇町 〇丁目 〇番 〇号 〇〇アパート 〇〇号 (方)	大正 〇 年 〇 月 〇 日生 昭和 〇 年 〇 月 〇 日生 平成 〇 〇 歳
	フリガナ氏名	コウノタロウ 甲野太郎	
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 <input type="checkbox"/> その他 ()	平成 〇 〇 年 〇 月 〇 日生 令和 〇 〇 歳
	フリガナ氏名	コウノイチロウ 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 <input type="checkbox"/> その他 ()	平成 〇 〇 年 〇 月 〇 日生 令和 〇 〇 歳
	フリガナ氏名	コウノジロウ 甲野次郎	
	住所	<input type="checkbox"/> 申立人と同居 / <input type="checkbox"/> 相手方と同居 <input type="checkbox"/> その他 ()	平成 〇 〇 年 〇 月 〇 日生 令和 〇 〇 歳
	フリガナ氏名		

(注) 太枠の中だけ記入してください。対象となる子は、申立人又は相手方が監護養育している子を記入してください。 □の部分は、該当するものにチェックしてください。

※ 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。

金額がはっきりしないときは、「相当額」を選択してください

申 立 て の 趣	
(<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、婚姻期間中の生活費として、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 毎月 (<input checked="" type="checkbox"/> 金 <u>000</u> 円 / <input type="checkbox"/> 相当額) を支払う。	
2 毎月金.....円に増額して支払う。	
3 毎月金.....円に減額して支払う。	

初めて同居をした日

別居している場合、直近の別居をした日

申 立 て の 理	
同 居 ・ 別 居 の 時 期	
同居を始めた日… <u>平成</u> 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 昭和 令和	別居をした日… <u>平成</u> 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 昭和 令和

婚 姻 費 用 の 取 決 め に つ い て	
1 当事者間の婚姻期間中の生活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 (.....家庭裁判所..... (<input type="checkbox"/> 支部 / <input type="checkbox"/> 出張所)) <input type="checkbox"/> 調停 <input type="checkbox"/> 審判 <input type="checkbox"/> 和解 → (平成・令和.....年(家.....)第.....号)	
(2) 取決めの内容 (<input type="checkbox"/> 相手方 / <input type="checkbox"/> 申立人) は、(<input type="checkbox"/> 申立人 / <input type="checkbox"/> 相手方) に対し、平成・令和.....年.....月.....から.....まで、毎月.....円を支払う。	

婚 姻 費 用 の 支 払 状 況	
<input type="checkbox"/> 現在、毎月.....円が支払われている (支払っている)。	
<input type="checkbox"/> 平成・令和.....年.....月ころまで、毎月.....円が支払われていた (支払っていた) が、その後、(<input type="checkbox"/> 減額された (減額した) / <input type="checkbox"/> 支払がない (支払っていない))。	
<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。	

婚姻費用の分担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"/> 申立人自身・子にかかる費用 (<input type="checkbox"/> 学費 <input type="checkbox"/> 医療費 <input type="checkbox"/> その他) が増加した。	
<input type="checkbox"/> その他 (.....)	