|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　 受付印 |  | **家事審判申立書 　　事件名（　　　　　　　　　　　　 　）** |
|  　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
|  | （この欄に申立手数料として１件について８００円分の収入印紙を貼ってください。）（貼った印紙に押印しないでください。） |
| 収入印紙　　　　　　円 |  |
| 予納郵便切手 円 |
| 予納収入印紙　　　　　　円 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  準口頭 |  |  関連事件番号 平成・令和　　　　年（家　　　）第 号 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　　　　　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。） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　**申****立****人** | 本　　籍(国　籍) | (戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は，記入する必要はありません。) 都　道 府　県 |
| 住　　所 | 〒 　 －　 電話 （ 　）  （　　　　　　　　　方） |
| 連 絡 先 | 〒 　－ 電話 （ ）   （注：住所で確実に連絡できるときは記入しないでください。） （　　　　　　　　　方） |
| フリガナ氏　　名 |  | 昭和平成 　 年 月　　　日 生令和(　　　　　　　　　歳) |
| 職　　業 |   　　　　　　　　　　　　　　　   |
| ※ | 本　　籍(国　籍) | (戸籍の添付が必要とされていない申立ての場合は，記入する必要はありません。) 都　道 府　県 |
| 住　　所 | 〒 　 －　 電話 （ 　）  （　　　　　　　　　方） |
| 連 絡 先 | 〒 　－ 電話 （ ）   （　　　　　　　　　方） |
| フリガナ氏　　名 |  | 昭和平成 　 年 月　　　日 生令和（　　　　　　　　歳） |
| 職　　業 |   　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　   |

（注）　太枠の中だけ記入してください。

※の部分は、申立人、法定代理人、成年被後見人となるべき者、不在者、共同相続人、被相続人等の区別を記入してください。

別表第一（ 1/ ）

|  |
| --- |
|  **申　　　　立　　　　て　　　　の　　　　趣　　　　旨** |
|   |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
|  **申　　　　立　　　　て　　　　の 理　　　　由** |
| 　 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

別表第一（ / ）