|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  　 受付印 |  | **□　調　停****家　事　　　　　　　申 立 書 事件名（請求すべき按分割合） 　　 　　□ 審　判** |
|  |
|  | （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。） |
|  収入印紙 円 |  |
| 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　 |  | 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。）。

|  |
| --- |
| **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が確定したことを証明してください。  令和 　　年 　 月 　 日  　　　　　　　申請人　　　　　　　　　　　 　  |

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

（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。