

Une copie de cette requête sera envoyée au Défendeur pour l'informer du contenu de la requête, conformément à la loi.
Veuillez soumettre une copie de cette requête qui sera envoyée au Défendeur.

Tampon de réception		Requête de médiation pour l'ajustement de la relation conjugale ()
Recettes Timbre-poste yen		(Apposer des timbres fiscaux équivalents à 1200 yens par demande) (Ne pas mettre de cachet sur les timbres)
Timbres postaux yen		
Prépayés et déposés		

Au Tribunal des affaires familiales de _____ Date : [jj/mm/aa]	Signature et sceau du Requérant (ou un représentant légal)	[sceau]
---	--	---------

Document attaché	(Des documents supplémentaires peuvent être exigés si nécessaire pour une audience) <input type="checkbox"/> Copie du Certificat du registre des familles (Non nécessaire pour une requête concernant un mariage de fait) <input type="checkbox"/> Lettre d'information concernant le fractionnement de la pension (si le fractionnement de la pension est inclus dans la requête) <input type="checkbox"/>	Quasi-oral
	(Empty space for document details)	

Requérant	Domicile enregistré (Nationalité)	(Non nécessaire si la requête concerne une union de fait)	
	Adresse	_____ (c/o _____)	
	(furigana) Nom complet	Date de naissance : jj/mm/aaaa (Age : _____)	
Défendeur	Domicile enregistré (Nationalité)	(Non nécessaire si la requête concerne une union de fait)	
	Adresse	_____ (c/o _____)	
	(furigana) Nom complet	Date de naissance : jj/mm/aaaa (Age : _____)	
Enfants mineurs	Adresse	<input type="checkbox"/> Habite avec le Requérant / <input type="checkbox"/> Habite avec le Défendeur <input type="checkbox"/> Autres (_____)	Date de naissance
	(furigana) Nom complet		(Age : _____)
	Adresse	<input type="checkbox"/> Habite avec le Requérant / <input type="checkbox"/> Habite avec le Défendeur <input type="checkbox"/> Autres (_____)	Date de naissance
	(furigana) Nom complet		(Age : _____)
	Adresse	<input type="checkbox"/> Habite avec le Requérant / <input type="checkbox"/> Habite avec le Défendeur <input type="checkbox"/> Autres (_____)	Date de naissance
	(furigana) Nom complet		(Age : _____)

Note : Veuillez remplir uniquement les zones encadrées en gras. En ce qui concerne la section « Enfants mineurs », veuillez fournir des informations uniquement lorsque vous sélectionnez (1), (2) ou (3) comme « Requête accessoire » listée ci-dessous. Veuillez également cocher les cases qui correspondent à la situation.

Une copie de cette requête sera envoyée au Défendeur pour l'informer du contenu de la requête, conformément à la loi.
Veillez soumettre une copie de cette requête qui sera envoyée au Défendeur.

- ※ Quant à l'objet de la requête, veuillez entourer le numéro et/ou cocher les cases qui correspondent à vos choix.
☆ Si vous choisissez (6) comme requête accessoire, joignez une copie de la lettre d'information concernant le fractionnement de la pension (une copie sera envoyée au défendeur).

Objet de la pétition	
Règlement à l'amiable	Dissolution de la relation
※ 1 Régler à l'amiable la relation conjugale entre le Requérent et le Défendeur. 2 Régler à l'amiable un mariage de fait entre le Requérent et le Défendeur.	※ 1 Le Requérent et le Défendeur sont divorcés. 2 Le mariage de droit commun entre le Requérent et le Défendeur est dissous. (Requête auxiliaire) (1) L'autorité parentale sur les enfants mineurs est dévolue comme suit : Le père a l'autorité parentale sur..... La mère a l'autorité parentale sur..... (2) Déterminer quand et comment (<input type="checkbox"/> Requérent <input type="checkbox"/> Défendeur) et le mineur doivent avoir des contacts. (3) (<input type="checkbox"/> Requérent / <input type="checkbox"/> Défendeur) devra payer (<input type="checkbox"/> ¥N-... / <input type="checkbox"/> un montant raisonnable) par mois à titre de pension alimentaire pour les enfants mineurs. (4) Le défendeur doit payer (<input type="checkbox"/> ¥N-... / <input type="checkbox"/> un montant raisonnable) comme la répartition des biens. (5) Le défendeur doit payer (<input type="checkbox"/> ¥N-... / <input type="checkbox"/> un montant raisonnable) comme argent de consolation. (6) Le ratio de répartition de la requête entre le Requérent et le Défendeur sur la base des informations écrites dans la lettre d'information concernant le fractionnement des pensions : (<input type="checkbox"/> 0.5 / <input type="checkbox"/>) (7) Autre :

Motifs de la requête
Date à laquelle le couple a commencé à vivre ensemble/ date à laquelle le couple s'est séparé
Date de début [jj/mm/aaaa] Date de fin [jj/mm/aaaa] vie commune séparation_.
Motif(s) de la requête
※Veuillez entourer les numéros applicables, et mettre © (un double cercle) autour du numéro le plus pertinent. 1 Incompatibilité 2 Adultère 3 Violence 4 Alcoolisme 5 Incongruité sexuelle 6 Dissipation/dépense/gaspillage des finances 7 Maladie 8 Abus mental 9 Abandon de la famille 10 Mauvaise relation avec la famille 11 Refus de vivre ensemble 12 Refus de donner les frais de subsistance 13 Autre(s)