

# 法律相談票（離婚）

\* プリントアウトして相談当日にご持参下さい \*

相談日： 年 月 日

\* お分かりになる範囲でご記入ください。

ふりがな		生年月日	S・H	年	月	日生（ 歳）
氏名	男・女					
住所	〒 - <input type="checkbox"/> 郵送不可 <input type="checkbox"/> 郵送の場合、法律事務所名の入った封筒使用不可					
電話	<input type="checkbox"/> 法律事務所と名乗らないでほしい		F A X	<input type="checkbox"/> F A X 送信不可		
携帯			e-mail	<input type="checkbox"/> メール送信不可 @		
子供	名 (男/女: 歳)		名 (男/女: 歳)			
	名 (男/女: 歳)		名 (男/女: 歳)			
ご結婚日： 年 月 日			別居開始日： 年 月 日			

## ◆配偶者（夫もしくは妻）に関する情報

ふりがな		生年月日	S・H	年	月	日生（ 歳）
氏名						

## ◆職業に関する質問

	職業／就業先	年収（総支給額）
相談者		万円
配偶者		万円

## ◆離婚したい理由

<input type="checkbox"/> 配偶者の不倫	<input type="checkbox"/> 自分に恋人がいる	<input type="checkbox"/> 暴力	<input type="checkbox"/> 生活費を渡さない	<input type="checkbox"/> 配偶者の病気（病名）
<input type="checkbox"/> 配偶者の浪費	<input type="checkbox"/> 配偶者の借金	<input type="checkbox"/> 精神的虐待	<input type="checkbox"/> 配偶者の両親との不和	
<input type="checkbox"/> 配偶者が離婚を求めている	<input type="checkbox"/> 性的不調和	<input type="checkbox"/> 性格の不一致（具体的に）		
<input type="checkbox"/> その他（ ）				

## ◆資産状況

自分管理の預貯金 \_\_\_\_\_ 円 配偶者管理の預貯金 \_\_\_\_\_ 円  
 ローン残額 \_\_\_\_\_ 万円 生命保険の有無（有・無）  
 （毎月のローン支払い額： \_\_\_\_\_ 万円／ボーナス時のローン支払額 \_\_\_\_\_ 万円（年 回））  
 所有不動産の有無（有・無） 年金の種類（自分： \_\_\_\_\_ 配偶者： \_\_\_\_\_）  
 その他の財産（ \_\_\_\_\_）

## ◆具体的な相談内容及び質問事項（ご自由にお書きください）


\* 事務所をどのようにお知りになりましたか？

事務所HP  再相談  紹介（ \_\_\_\_\_ 様）  
 その他（ \_\_\_\_\_）



# 法律相談票（離婚）\*記載例

相談日： 年 月 日

\*お分かりになる範囲でご記入ください。

ふりがな	あすてる てるこ		生年月日	S・H 60 年 0 月 X 日生 ( 31 歳)	
氏名	明日照 てる子 (男・女)				
住所	〒860-0806 熊本市中央区花畑町1番1号 <input checked="" type="checkbox"/> 郵送の場合、法律事務所名の入った封筒の使用不可				
電話	<input type="checkbox"/> 法律事務所と名乗らないでほしい 096-352-0001		F A X	<input type="checkbox"/> F A X送信不可 096-352-0002	
携帯	090-1234-5678		e-mail	<input type="checkbox"/> メール送信不可 @	
子供	名 花子 (はなこ) (男/女): 10 歳		名 法男 (のりお) (男/女): 1 歳		
	名 太郎 (たろう) (男/女): 5 歳		名 (男/女): 歳		
ご結婚日 : 2000 年 0 月 X 日			別居開始日 : 2010 年 0 月 X 日		

## ◆配偶者（夫もしくは妻）に関する情報

ふりがな	あすてる じろう		生年月日	S・H 55 年 0 月 X 日生 ( 36 歳)	
氏名	明日照 次郎				

## ◆職業に関する質問

	職業/就業先	年収 (総支給額)
相談者	パート O Oスーパー	100 万円
配偶者	会社員 (株)〇〇	300 万円

## ◆離婚したい理由

<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者の不倫	<input type="checkbox"/> 自分に恋人がいる	<input type="checkbox"/> 暴力	<input type="checkbox"/> 生活費を渡さない	<input type="checkbox"/> 配偶者の病気 (病名 )
<input type="checkbox"/> 配偶者の浪費	<input type="checkbox"/> 配偶者の借金	<input type="checkbox"/> 精神的虐待	<input type="checkbox"/> 配偶者の両親との不和	
<input type="checkbox"/> 配偶者が離婚を求めている	<input type="checkbox"/> 性的不調和	<input type="checkbox"/> 性格の不一致 (具体的に )		
<input type="checkbox"/> その他 ( )				

## ◆資産状況

自管理の預貯金 10 万円 配偶者管理の預貯金 不明 万円  
 ローン残額 \_\_\_\_\_ 万円 生命保険の有無 (有・無)  
 (毎月のローン支払い額 : \_\_\_\_\_ 万円 / ボーナス時のローン支払額 \_\_\_\_\_ 万円 (年 回))  
 所有不動産の有無 (有・無) 年金の種類 (自分 : \_\_\_\_\_ 配偶者 : \_\_\_\_\_ )  
 その他の財産 ( \_\_\_\_\_ )

## ◆具体的な相談内容及び質問事項 (ご自由にお書きください)

<b>旦那が浮気をしている。</b>
<b>離婚を考えているが、親権は自分が取りたい。</b>

\*事務所をどのようにお知りになりましたか？

事務所HP 再相談 紹介 ( \_\_\_\_\_ 様 )  
その他 ( \_\_\_\_\_ )

