

# 相 談 票 ( 離 婚 )

ご来所日:平成 年 月 日

ご記入いただいた内容は、ご相談いただいた件に関して基本的な情報を把握するためだけに  
使用し、その他の目的に使用したり、第三者に開示したりすることはありません。

## 1. あなたの現状、家族関係についてご記入ください。

フリガナ		生年月日	
あなたのお名前		年 月 日生( 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒		
ご連絡先	(電話・携帯)	(メールアドレス)	
ご職業・勤務先			

ご相談内容	<input type="checkbox"/> 離婚したい <input type="checkbox"/> 離婚をするかどうか迷っている <input type="checkbox"/> 慰謝料を請求したい <input type="checkbox"/> 財産分与を請求したい <input type="checkbox"/> 親権について争いがある <input type="checkbox"/> 養育費を請求したい <input type="checkbox"/> 生活費(婚姻費用)を請求したい	<input type="checkbox"/> 離婚を求められている <input type="checkbox"/> 慰謝料を請求されている <input type="checkbox"/> 財産分与を請求されている <input type="checkbox"/> 養育費を請求されている <input type="checkbox"/> 生活費(婚姻費用)を請求されている <input type="checkbox"/> その他 ( )
ご依頼について	<input type="checkbox"/> 弁護士のアドバイスをふまえて、自分で解決したい(正式な依頼は考えていない)。 <input type="checkbox"/> 弁護士に依頼したい。 <input type="checkbox"/> 他の事務所又は司法書士に相談したことがある(事務所名 )。	
	<input type="checkbox"/> 弁護士のアドバイス、活動方針、費用などが折り合えば正式な依頼をしたい。 <input type="checkbox"/> 当事務所に委任するときの見積もりを希望する。	

フリガナ		生年月日	
相手方のお名前		年 月 日生( 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
現住所	〒		
連絡先	(電話・携帯)	(メールアドレス)	
職業・勤務先			

フリガナ		生年月日		職業・学校名・学年等	
お子様のお名前		年 月 日生( 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
フリガナ		生年月日		職業・学校名・学年等	
お子様のお名前		年 月 日生( 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
フリガナ		生年月日		職業・学校名・学年等	
お子様のお名前		年 月 日生( 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居
フリガナ		生年月日		職業・学校名・学年等	
お子様のお名前		年 月 日生( 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居

裏面(2ページ目)もご記入ください。

**2. これまでの経緯についてご記入ください。**

(1) 相手方と出会った時期・交際のきっかけ 年 月ごろ ( )
(2) 相手方と ① 同居を始めた時期 年 月ごろ ② 入籍した時期 年 月 日 ( 歳の時)
(3) 現在、相手方と同居していますか？ <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ (別居日 年 月 日から)
(4) 相手方との婚姻が困難になった事情をチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 性格の不一致 <input type="checkbox"/> 浪費・ギャンブル <input type="checkbox"/> 親族がらみ <input type="checkbox"/> 価値観の相違 <input type="checkbox"/> 仕事をしない <input type="checkbox"/> 精神的虐待 <input type="checkbox"/> 浮気 <input type="checkbox"/> 生活費を渡さない <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 性的不調和 <input type="checkbox"/> 家族を捨てて出て行った <input type="checkbox"/> 借金 <input type="checkbox"/> その他 ( )
(5) (4)でチェックした事情につき、具体的に婚姻が困難になった経緯(いつ頃、誰が、誰に対し、何をしたか)をご記入ください(ノート・メモ等、詳しく記入したものをご持参いただいても構いません)。 ( )
(6) 離婚原因となるものの証拠はありますか？ 例：浮気の場合(写真・メール等)、暴力の場合(診断書等) ( )
(7) 相手方と話しはしましたか？話しをした場合、相手方の意向や態度についてご記入ください。 ① 離婚について ( ) ② 子供の引き取り、親権者について ( ) ③ 慰謝料、財産分与について ( )

**3. 収入・財産等についてご記入ください。**

(1) あなたの年収(税込)はどのくらいですか？	万円
(2) 相手方の年収(税込)はどのくらいですか？	万円
(3) 婚姻中に夫婦の協力により取得された財産(夫婦いずれの名義も含まれます)。わかる範囲でお書き下さい。	
<input type="checkbox"/> 土地 <input type="checkbox"/> 建物                      (住所: ) <input type="checkbox"/> 預金 <input type="checkbox"/> 自動車 <input type="checkbox"/> 生命保険 <input type="checkbox"/> 退職金 <input type="checkbox"/> その他( ) <input type="checkbox"/> 住宅ローン残額(                      万円)                      合計:約                      万円相当	

何かご不明な点がございましたら、お気軽にお尋ねください。