

相談票（離婚）

平成 年 月 日

担当事務員： _____

弁護士： _____

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	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
あなたのお名前			年 月 日生(歳)	
現住所	〒 _____			
連絡先	(TEL) (携帯)	(FAX) (メールアドレス)		
職業・勤務先	(TEL) _____			
その他の連絡先	氏名 あなたとの関係		(TEL) _____	
連絡先の希望	優先する連絡先は		絶対に連絡不可なのは	
	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ()		<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ()	
本日相談されたいこと	<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"/> その他		<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	

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

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

※当事務所をお知りになったきっかけをご記入下さい。

知人のご紹介
 電話帳
 愛知県弁護士会のホームページ
 当事務所ホームページ
 地下鉄の車内広告
 その他()

2. あなた及び相手方の生育環境についてご記入ください。

<あなた>

出身地				
父	お名前	職業		歳
母	お名前	職業		歳
兄弟 姉妹	お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	職業	歳
	お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	職業	歳
	お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	職業	歳
学歴	年 月	中学校 卒業		
	年 月	高等学校 卒業		
	年 月	大学 卒業		
職歴	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			

<相手方>

出身地				
父	お名前	職業		歳
母	お名前	職業		歳
兄弟 姉妹	お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	職業	歳
	お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	職業	歳
	お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	職業	歳
学歴	年 月	中学校 卒業		
	年 月	高等学校 卒業		
	年 月	大学 卒業		
職歴	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			

3. 婚姻を継続することが困難になった経緯についてご記入ください。

(1) 相手方と出会った時期・交際のきつか

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？

はい

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。

性格の不一致

暴力

価値観の相違

借金

浮気

浪費・ギャンブル

性的不調和

仕事をしない

親族がらみ

生活費を渡さない

精神的虐待

家族を捨てて出て行った

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。

(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) 相手方と話し合いはしましたか？ 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

4. 収入・財産等についてご記入ください。

(1) あなたの年収(税込み)はどのくらいですか？ 万円

(2) 相手方の年収(税込み)はどのくらいですか？ 万円

(3) 夫婦の実質共有財産 ※1 **できる限り詳細にお書き下さい**

※1 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みます)

土地 万円相当

(住所:)

建物 万円相当

(住所:)

預金 約 万円

内容

(

)

有価証券(株・投資信託など) 約 万円

内容

(

)

保険 約 万円

内容

(

)

負債(ローン) 約 万円

内容

(

)

その他

(

)

※改行 Alt+Enter

(4) あなた個人の特有財産 ※2

※2 婚姻時の持参財産、婚姻中に相続・贈与により取得した財産、各自の専用品(衣類や装身具など)

土地

保険

建物

有価証券(株など)

預金

負債(ローン)

その他

(5) 相手方の特有財産 ※2

※2 婚姻時の持参財産、婚姻中に相続・贈与により取得した財産、各自の専用品(衣類や装身具など)

土地

保険

建物

有価証券(株など)

預金

負債(ローン)

その他

(4)(5) 共通・・・あなた又は相手方が、相手方またはあなたの特有財産の維持・増加に協力・貢献したかどうか。該当する場合は、その具体的内容をご記入ください。