

相談票（男女関係の問題について）

【ご記入の前にご確認ください】

この相談票は、既にお電話やメールにて相談日時が確定している方専用となります。
まだ予約がお済みでない方は、まずは担当弁護士のスケジュールを確認いたしますので、
[お問合せフォーム(<https://nagoyasogo.jp/contact/>)]よりお申し込みください。

事務所記入欄

相談票は以下にご返送をお願いいたします。

<メールの場合>rikon@nagoyasogo.jp

<FAXの場合>052-231-2602

相談日： 令和 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	
お名前	年 月 日生(歳)		<input type="checkbox"/> 女	
現住所	〒			
本籍地				
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 <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ()	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"/> ()		
配偶者	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 離婚した <input type="checkbox"/> 未婚	子ども	未成年 名	
	配偶者のお名前		成年 名	
本日相談されたいこと	<input type="checkbox"/> 交際解消 <input type="checkbox"/> 婚約破棄 <input type="checkbox"/> 婚活のトラブル <input type="checkbox"/> 妊娠中絶 <input type="checkbox"/> 認知 <input type="checkbox"/> 養育費			<input type="checkbox"/> 金銭を請求されている <input type="checkbox"/> 金銭を請求したい <input type="checkbox"/> DV・モラハラ <input type="checkbox"/> ストーカー <input type="checkbox"/> 脅迫・恐喝 <input type="checkbox"/> その他()

フリガナ	生年月日		<input type="checkbox"/> 男
相手方のお名前	年 月 日生(歳)		<input type="checkbox"/> 女
現住所	〒		
連絡先	(TEL) (携帯)		
職業・勤務先	(TEL)		
配偶者	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 <input type="checkbox"/> 離婚した <input type="checkbox"/> 未婚	子ども	未成年 名
	配偶者のお名前		成年 名

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	歳
	お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	歳
お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	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	歳
	お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	歳
お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	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. 事件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

年 月ごろ

(2) 現在、相手方と交際していますか？

- はい
 いいえ (交際解消日 年 月 日から)
 交際関係にはない

(3) 相手方と婚約をしていましたか？

- はい
 いいえ

(4) 今回のトラブルの具体的な内容をご記入ください。

(5) 証拠はありますか？ 例：写真、メール、診断書等

(6) 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。

持参資料一覧

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> 認印(シヤチハタ以外のもの) | <input type="checkbox"/> 呼び出し状(調停を行っている場合) |
| <input type="checkbox"/> 不貞関係の証拠(不貞慰謝料を請求する場合) | <input type="checkbox"/> 受任通知(送られてきた場合)・手紙 |
| <input type="checkbox"/> 離婚原因となる証拠品 | <input type="checkbox"/> 身分証明書(※写真付き。当日コピーを取らせていただきます) |
| <input type="checkbox"/> 不動産資料 | |
| <input type="checkbox"/> ローン償還票 <input type="checkbox"/> 売買契約書 <input type="checkbox"/> 査定書 <input type="checkbox"/> 固定資産税評価通知書 <input type="checkbox"/> 固定資産納税通知 | |

禁転載・禁引用

All Rights Reserved, Copyright 弁護士法人名古屋総合法律事務所