

# 相談票（離婚）

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
時刻： :
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
あなたのお名前			年 月 日生( 歳)	<input type="checkbox"/> 女
現住所	〒			
本籍地・国籍				
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 ( )	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 ( )		
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"/> 年金分割を請求したい <input type="checkbox"/> 面会交流を請求したい <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	〒			
本籍地・国籍	(あなたの本籍地・国籍と異なる場合にご記入ください)			
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	職業・学校名・学年等	<input type="checkbox"/> 同居
子どものお名前	年 月 日生 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 別居
フリガナ	生年月日	<input type="checkbox"/> 男	職業・学校名・学年等	<input type="checkbox"/> 同居
子どものお名前	年 月 日生 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 別居
フリガナ	生年月日	<input type="checkbox"/> 男	職業・学校名・学年等	<input type="checkbox"/> 同居
子どものお名前	年 月 日生 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 別居

### 持参資料一覧

- 認印(シヤチハタ以外のもの)       呼び出し状(調停を行っている場合)
- 不貞関係の証拠(不貞慰謝料を請求する場合)       受任通知(送られてきた場合)・手紙
- 離婚原因となる証拠品       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)
- 不動産資料
  - ローン償還票    売買契約書    査定書    固定資産税評価通知書    固定資産納税通知

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>

実家の住所				
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) 相手方と交際を開始した時期

\_\_\_\_\_ 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
- 性的不調和
- 病気
- 家族を捨てて出て行った
- 同居に応じない
- その他 ( )
- 浮気・異性関係
- 酒を飲みすぎる
- 浪費・ギャンブル
- 精神的虐待(モラハラ)
- 家族・親族との折り合いが悪い
- 生活費を渡さない

(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 購入時の価格:

購入時期: 時価: ローン残高: 頭金:

頭金を入れたのは: □ 夫 □ 妻 □ 夫婦共同 □ 夫の両親 □ 妻の両親

□ その他( )

(住所: )

□ 建物 万円相当 築年数: 年

(住所: )

□ 預金 約 万円

内容

( )

□ 有価証券(株・投資信託・持株会など) 約 万円

内容

( )

□ 保険(学資保険、個人年金保険を含む)

内容

( )

□ 車 ローン残高: 年式: 車種: 走行距離:

□ 貴金属 約 万円

内容

( )

□ 現時点における自己都合退職した場合の退職金 金約 万円

□ その他の負債 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・贈与等により取得した財産、各自の専用品(衣類や装身具など)

内容

( )

(5)相手方の特有財産

内容

( )

(6)その他特記事項があればご記入ください。

( )