

# 相談票（男女関係の問題について）

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 <input type="checkbox"/> 女
お名前			年 月 日生( 歳)	
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		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"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 ( )	
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 <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)	
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	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. 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

- 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