

相談票（離婚後の問題）

事務所記入欄

相談日： 令和 年 月 日
担当事務員：
弁護士：

関係者の現状、家族関係についてご記入ください。

<あなたについて>

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)		
年収 (税込)	万円	配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
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"/> ()	

<あなたの今の配偶者について>

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	〒		
職業・勤務先	年収 (税込)	万円 再婚の時期	年 月 日

<あなたと同居の子供について(必要があれば行を増やしてお使いください)>

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

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

<あなたの元配偶者について>

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)						
年収(税込)	万円	配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	子供の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
離婚日	年 月 日						
離婚の種類							
<input type="checkbox"/> 協議離婚 <input type="checkbox"/> 調停離婚 <input type="checkbox"/> 訴訟離婚							
※協議離婚の場合、離婚協議書の有無							
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無							
※離婚協議書が有る場合							
<input type="checkbox"/> 公正証書である <input type="checkbox"/> 公正証書ではない							

<元配偶者の再婚相手について>

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		年収(税込)	万円	再婚の時期	年 月 日		

<元配偶者と同居の子供について(必要があれば行を増やしてお使いください)>

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

本日相談されたいこと

<input type="checkbox"/> 面会交流について	→ 3ページにご記入ください
<input type="checkbox"/> 養育費について	→ 4ページにご記入ください
<input type="checkbox"/> 財産分与について	→ 別途「相談票(離婚)」にご記入ください
<input type="checkbox"/> 慰謝料請求について	→ 別途「相談票(離婚)」にご記入ください

面会交流について

(1) 子供の親権はどちらにありますか？

- 自分 元配偶者

(2) 元配偶者と面会交流についての取り決めはありますか？

- 無 有

有の場合→ 取り決めの種類: 口頭 念書 公正証書
 調停 審判 和解 判決

調停、審判、和解または判決で取り決めがされている場合
→ _____ 家庭裁判所 _____ (支部 / 出張所)
平成 _____ 年 (家 _____) 第 _____ 号

取り決めがある場合、具体的な内容をお書きください。

(3) 面会交流の実施状況はどのようになっていますか？

頻度、面会方法など詳細にお書きください。

(4) 面会交流に関して元配偶者とはどのような状況となっていますか？

- 元配偶者が面会交流の協議等に応じない
 面会交流の協議を行っているがまとまらない
 元配偶者が面会交流の取り決め通りに実行しない

(5) その他特記事項があればご記入ください。

養育費について

(1)元配偶者と同居を開始した時期

年 月 日

(2)元配偶者と別居をした日

年 月 日

(3)元配偶者と養育費についての取り決めはありますか？

無 有

有の場合→ 取り決めの種類: 口頭 念書 公正証書
 調停 審判 和解 判決

調停、審判、和解または判決で取り決めがされている場合
→ 家庭裁判所 (支部 出張所)
平成 年 (家) 第 号

取り決めがある場合、具体的な内容をお書きください。

()は、()に対し、
平成 年 月から20歳に達する月まで未成年者一人当たり毎月 円を支払う

(4)現在の養育費の支払い状況はどのようになっていますか？

- 現在、1人当たり1か月 円が支払われている(支払っている)。
 平成 年 月まで1人当たり1か月 円が支払われて(支払って)いたが、その後(円に減額された(減額した)。 / 支払いがない。)
 支払いはあるが一定しない。
 これまで支払いはない

(5)元配偶者に何を求めますか？

- 相手に支払う養育費を減額したい/取りやめたい
 相手から支払われる養育費を増額したい

(6)養育費の減額、取りやめ、あるいは増額を必要とする理由はなんですか？

- 収入が減少したため
 仕事を失ったため
 元配偶者の収入が増加したため
 再婚や新たに子供ができたことにより扶養家族が増えたため
 学費が増加したため
 医療費が増加したため
 未成年者が元配偶者の再婚相手と養子縁組したため
 その他()

(7)その他特記事項があればご記入ください。