

法律相談票（離婚）

青色の部分にご記入をお願いします。ご不明な項目は、空欄のままでも結構です。

緑色の部分は、当てはまるものを○で囲ってください。

フリガナ		電話（携帯）		電話（ご自宅）	
お名前					
ご住所	〒				
E-mail					

	夫				妻							
フリガナ												
氏名												
生年月日	昭・平・令	年	月	日生	才	昭・平・令	年	月	日生	才		
住所	〒				〒							
ご職業												
収入	年収（税込）	約		万円	年収（税込）	約		万円				
	月収	約		万円	手取り	約		万円				
	手取り	約		万円	月収	約		万円	手取り	約		万円

婚姻日 昭・平・令 年 月 日

別居日 昭・平・令 年 月 日

子供の有無	<input type="checkbox"/> 無									
	<input type="checkbox"/> 有	氏	名	性別（続柄）	生年月日					
					昭・平・令	年	月	日生	才	
					昭・平・令	年	月	日生	才	
				昭・平・令	年	月	日生	才		

【離婚したい理由（当てはまるものにチェックしてください）】

- 不倫（夫・妻）
 浪費（夫・妻）
 借金（夫・妻）
 （夫・妻）の両親との不和
- 生活費を渡さない
 精神的虐待・モラハラ
 暴力
 性的不調和
- 性格の不一致（具体的に）
 生活費を渡さない
 （夫・妻）が離婚を求めている
- 病気（夫・妻）（病名）
 その他

【財産について（ご記入をお願いします）】

所有不動産の有無 有 無 名義：

所有不動産の取得価格 約 万円 所有不動産の現在価格（評価額）約 万円

住宅ローン残高 万円（毎月のローン支払額： 万円/ボーナス時（年 回）： 万円）

預貯金の額： 夫名義の預貯金 万円 妻名義の預貯金 万円

各種保険の有無 有 無 年金の種類： 夫（厚生・共済・国民） 妻（厚生・共済・国民）

自動車：名義 夫・妻・その他 車種 自動車ローンの有無 有 無 残額 万円

その他の財産（ ）

【相談したい事項】

- 離婚の可否
 親権
 養育費
 面会交流
 財産分与
 慰謝料
 年金分割
 子の引渡し
 不貞の慰謝料請求
 婚姻費用
 その他
- 現在の状況： 協議前 協議中 協議で話しがつかない 調停段階 調停終了段階 訴訟段階

特に相談したい事項