

法律相談票（離婚）

(フリガナ)

お名前 性別：男・女
 TEL (携帯) (自宅) FAX
 住所 〒
 生年月日：(TSH) 年 月 日 (歳) 職業：()

(フリガナ)

相手方の氏名：
 TEL (携帯) (自宅) FAX
 相手方の住所 〒
 生年月日：(TSH) 年 月 日 (歳) 職業：()
 婚姻届出日： 年 月 日 別居開始日： 年 月 日
 お子様の数： 人 (年齢：)

第1 離婚したい理由

- 相手方の不倫 暴力 精神的虐待 相手方の浪費・借金 生活費を渡さない
- 性的不調和 性格の不一致 (具体的に) 相手方の両親との不和
- 相手方の病気 (病名) 自分が他と交際している 相手方が離婚を求めている
- その他 ()

第2 収入 (養育費・婚姻費用算定の資料として)

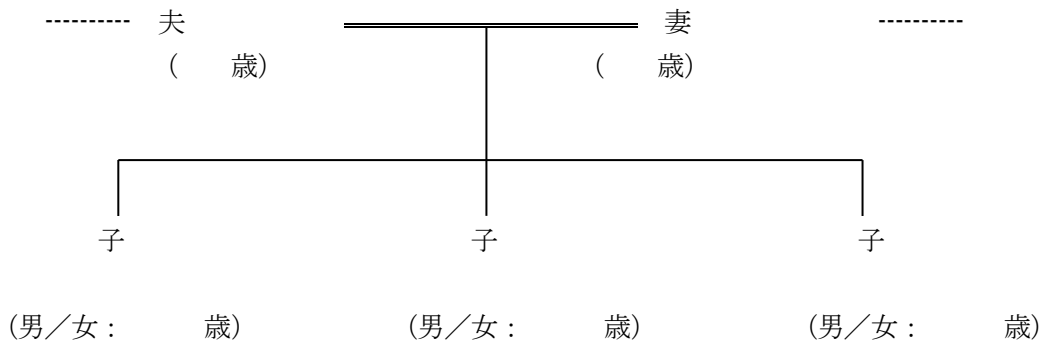
相談者：年収 万円 配偶者：年収 万円

第3 夫婦の財産 (財産分与算定の資料として)

- 1 不動産 (有・無) の所在 名義 (夫・妻・共有割合 :)
 取得価格： 現在価格： ローン残高：
- 2 預貯金：夫名義 万円 妻名義： 万円
- 3 自動車 (車種： 年式：)
- 4 生命保険 (種類： 解約返戻金額：)
- 5 年金の種類 (夫： 妻：)
- 6 その他の財産 ()

第4 特に相談したい事項：

(人物関係図) ご家族のお名前、ご年齢等をご記入下さい。



当事務所を知った理由：HP、電話帳、紹介 (様)、その他 ()

【案件名： の件】