

法律相談票(離婚)

お名前 \_\_\_\_\_ 電話(携帯) \_\_\_\_\_ (ご自宅) \_\_\_\_\_  
 ご住所(現住所)〒 \_\_\_\_\_  
 (本籍) \_\_\_\_\_

e-mailアドレス \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

相談者(ご本人)の生年月日(MTSH) 年 月 日( 歳)

夫(妻)の生年月日(MTSH) 年 月 日( 歳)

お子様の数: 人 (年齢 )

ご結婚日: 年 月 日 別居開始日: 年 月 日

離婚したい理由

☐夫(妻)の不倫 ☐自分に恋人がいる ☐暴力 ☐精神的虐待 ☐夫(妻)の病気(病名 )

☐夫(妻)の浪費 ☐夫(妻)の借金 ☐生活費を渡さない ☐夫(妻)との両親との不和

☐夫(妻)が離婚を求めている ☐性的不調和 ☐性格の不一致(具体的に )

☐その他( )

所有不動産の有無(有・無)

自管理の預貯金 円

所有不動産の取得価格 万円

夫(妻)管理の預貯金 円

所有不動産の現在価格 万円

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

生命保険の有無(有・無)

その他の財産(

| <相談者(ご本人)>                                    |   |    |    |  | <相手> |   |    |    |  |
|-----------------------------------------------|---|----|----|--|------|---|----|----|--|
| 氏名                                            | 歳 | 続柄 | 職業 |  | 氏名   | 歳 | 続柄 | 職業 |  |
| 場合(それぞれの同居している家族について)同居している場合はご本人以外の家族を記入下さい。 | 歳 |    |    |  |      | 歳 |    |    |  |
|                                               | 歳 |    |    |  |      | 歳 |    |    |  |
|                                               | 歳 |    |    |  |      | 歳 |    |    |  |
|                                               | 歳 |    |    |  |      | 歳 |    |    |  |
|                                               | 歳 |    |    |  |      | 歳 |    |    |  |

月収(手取り)約 万円

賞与(年 回)計約 万円

☐実家等の援助を受けている。 月 万円

賞与(年 回)計約 万円

☐実家等の援助を受けている。 月 万円

☐生活保護等を受けている。 月 万円

☐生活保護等を受けている。 月 万円

☐自宅

☐自宅

☐当事者以外の家族所有

☐当事者以外の家族所有

☐賃貸(賃料月額 円)

☐賃貸(賃料月額 円)

☐その他( )

☐その他( )

資産について

資産について

☐あり

☐あり

☐土地 ☐建物

☐土地 ☐建物

☐預貯金(約 万円)

☐預貯金(約 万円)

☐その他 ※具体的にお書きください。

☐その他 ※具体的にお書きください。

( )

( )

☐なし

☐なし

負債について

負債について

☐あり ☐住宅ローン(約 万円)

☐あり ☐住宅ローン(約 万円)

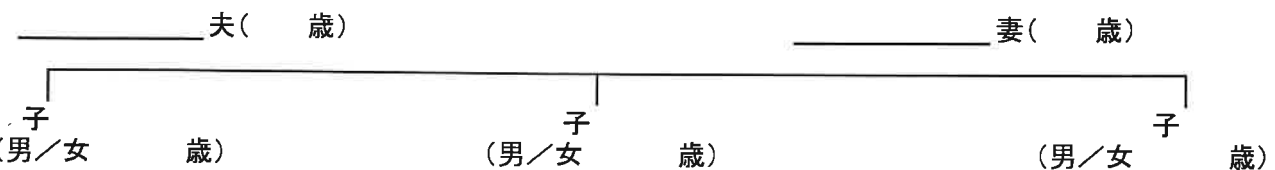
☐その他(約 万円)

☐その他(約 万円)

☐なし

☐なし

【人物関係図】ご家族のお名前、ご年齢等を記入ください。



【特に相談したい事】  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_