

法律相談票（離婚・男女関係）

◆ご相談者様について

ご相談日 年 月 日

| | | | | |
|----------------------------|---|-----------------------------|---------------------------|--|
| お名前 | ふりがな | | 電話（携帯） | |
| | | | 電話（自宅） | |
| | | | ★当所から連絡してもよろしいですか？ はい・いいえ | |
| 生年月日 年 月 日（才） | | E-mail | | |
| ご住所 | (〒) | | | |
| | ★事務所名のついた封筒で書類を送ってもよろしいですか？ はい・いいえ (上記でいいえと答えただけのみ) 差出人はどのように表示すればよろしいでしょうか？ () | | | |
| 勤務先 | 会社名 | 氏名 | (続柄:) | |
| | 所在 | その他連絡先 | 住所 | |
| | 電話 | 電話 | | |
| ★当所からお電話してもよろしいですか？ はい・いいえ | | ★法律事務所と名乗ってもよろしいですか？ はい・いいえ | | |

◆相手方について

| | | | | |
|-----|--------------|-----|----|--|
| 相手方 | 氏名 | | 住所 | |
| | (生年月日 年 月 日) | | | |
| 電話 | | 勤務先 | | |

◆現在の状況等について

| | | | | |
|--|---|---|--|--|
| ご結婚日： 年 月 日 | | 同居・別居： <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居（開始日： 年 月 日） | | |
| お子様の数： 人（年齢：) | | お子様の状況： <input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 | | |
| 収入：相談者 年収 万円 月収 万円 / 相手方 年収 万円 月収 万円 | | | | |
| 争点： <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 慰謝料 <input type="checkbox"/> 養育費 <input type="checkbox"/> 財産分与 <input type="checkbox"/> 親権 <input type="checkbox"/> 面会交流 <input type="checkbox"/> 年金分割 <input type="checkbox"/> 婚姻費用 <input type="checkbox"/> モラハラ <input type="checkbox"/> 婚約破棄 <input type="checkbox"/> 内縁破棄 <input type="checkbox"/> その他（具体的に：) | | | | |
| 離婚が争点の方 | <input type="checkbox"/> 検討中 <input type="checkbox"/> 協議（前・中・後） <input type="checkbox"/> 調停（前・中・後） <input type="checkbox"/> 訴訟（前・中・後） <input type="checkbox"/> 離婚後 | | | |
| | <input type="checkbox"/> 性格があわない（具体的に：) | | | |
| | <input type="checkbox"/> 異性関係 <input type="checkbox"/> 暴力をふるう <input type="checkbox"/> 酒を飲みすぎる <input type="checkbox"/> 性的不調和 <input type="checkbox"/> 浪費する <input type="checkbox"/> 病気（病名：) <input type="checkbox"/> 精神的に虐待する <input type="checkbox"/> 家族を捨ててかえりみない <input type="checkbox"/> 家族と折合いが悪い <input type="checkbox"/> 同居に応じない <input type="checkbox"/> 生活費を渡さない <input type="checkbox"/> 配偶者が離婚を求めている <input type="checkbox"/> 自分が離婚を求めている <input type="checkbox"/> その他（具体的に：) | | | |
| 特に相談したい事項： | | | | |

◆所有資産について

| | | | | | |
|---|--|---|--|--|--------------------------|
| 不動産： <input type="checkbox"/> 有 【取得価格： 万円】 【現在価値： 万円】 【ローン残： 万円】 <input type="checkbox"/> 無 【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： <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | 年金の種類：相談者 () 相手方 () |
| 預貯金：自己管理 万円 相手方管理 万円 | | その他財産： | | | |

◆ご家族関係・その他について

| | |
|---|---|
| (人物関係図) ご家族のお名前、ご年齢等を記入下さい。 | 弊所をどのようにしてお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> インターネット（検索ワード：) ※閲覧媒体： <input type="checkbox"/> 事務所HP <input type="checkbox"/> 弁護士ドットコム <input type="checkbox"/> 離婚弁護士相談広場 <input type="checkbox"/> 知人の紹介 (ご紹介者様名 ()) <input type="checkbox"/> その他 () |
| <p>-----夫----- 妻----- (歳) (歳) 子 子 子 (男/女 歳) (男/女 歳) (男/女 歳)</p> | |

ご提供いただいた個人情報は、今後の連絡の為にのみ使用いたします。