

上大岡法律事務所 相談票（離婚）

担当者： _____ ◆太枠内の事項をご記入ください。◆

弊所をどちらでお知りになりましたか？当てはまるものに○をおつけください（複数回答可）

・ネット検索【Yahoo・Google・弁護士ドットコム（ ）・ココナ・弁護士ナビ・他（ ）】

・広告【タウンページ・新聞・広報誌・郵便局（ ）・CM・交通機関（ ）】

・ポスター・パンフレット・冊子【オフィスツアー・イベント・郵便局（ ）】・セミナー（ ）

・紹介（紹介者名： _____）※弊所から紹介者へ連絡することはありません。

・以前に相談したことがある【今回と同じ内容・違う内容（ ）・相談時期（ 年 月頃）】

・上記以外（ ）

相談日	令和・西暦 年 月 日 AM・PM : ~				
ふりがな			性別	男・女	ふりがな 旧姓・通称
お名前	※戸籍の記載通りにご記入ください（例：高崎恵澤齋齋邊邊）		生年月日	T・S・H・R・ 年 月 日 西暦 ()歳	
	〒 ※アパート・マンション名もご記入ください			住居の所有者・契約者との関係 <input type="checkbox"/> 本人 <input type="checkbox"/> 親 <input type="checkbox"/> 子 <input type="checkbox"/> 兄弟姉妹 <input type="checkbox"/> 親戚 <input type="checkbox"/> 友人 <input type="checkbox"/> 他()	
ご住所 <small>実際にお住まいの場所</small>	〒 ※住民票の記載通りにご記入ください		電 話		
住民票上 のご住所	<input type="checkbox"/> 同上		自宅	電話連絡： ○ ・ ×	
メール	※0とO(オ)、1とI(アイ)と1(エ)、2とZ、-と_(アンダーバー)と~(チルダ)等の違いが分かるようご記入ください @		携帯		
ふりがな			生年月日	T・S・H・R・ 年 月 日 西暦 ()歳	
相手（夫・妻） のお名前			相手の連絡先		
お子様	無・有 ()人 (年齢・性別・学年等：)				
結婚した日：	年 月 日	別居した日：	年 月 日		

勤務先	あなた	収入	あなた	月収： 万円	年収： 万円
	相手		相手	月収： 万円	年収： 万円

不仲の原因・離婚したい理由 ※該当するものに✓をつけてください（複数選択可）

相手の不倫 あなたに恋人がいる 相手の暴力（暴力の内容・程度： _____）

相手の病気（病名： _____） 性的不調和 相手からの精神的虐待(モラハラ)

相手の両親との不和 相手の借金 相手の浪費 生活費を渡してくれない

相手が離婚を求めている（相手の主張する理由： _____）

性格の不一致（具体的に _____）

その他（ _____）

所有不動産	有・無	戸建・マンション	名義： あなた・相手・共有 ()
購入時期：	年 月頃		その他 ()
不動産の取得価格：	(自己資金	万円	ローン 万円)
不動産の現時価：	万円	ローン残高：	万円

生命保険	有・無	名義： あなた・相手	年金の種類	あなた： _____	相手： _____
預貯金	有・無	名義： あなた 合計約 _____ 万円	相手 合計約 _____ 万円		
自動車	有・無	名義： あなた・相手・その他 () 車名： _____			
その他の財産	(_____)				

特に相談したいこと	弁護士使用欄
-----------	--------