

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（ ）・ココナラ・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・エントランス・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
ご住所 ※アパート・マンション名もご記入ください 住居の所有者・契約者とのご関係
住民票上のご住所 ※住民票の記載通りにご記入ください 電話 自宅 携帯
メール ※0とO(オ)、1とI(アイ)と1(イチ)、2とZ、ーと_（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 @
相手（夫・妻）のお名前 生年月日 T・S・H・R・ 年 月 日 西暦 ()歳
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 収入 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 ）
不動産の現在時価： 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