

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？当ではまるものに✓をおつけください（複数回答可）

ネット検索【YahooGoogle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【オフィスタワー-エントランス郵便局()】セミナー()

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

以前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		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	ふりがな
お名前	※戸籍の記載通りにご記入ください（例：高崎惠澤齋齋邊邊）		旧姓・通称	
	生年月日		年 月 日	
ご住所	〒 _____ ※アパート・マンション名もご記入ください		ご相談者から見た住居の所有者・契約者との関係	
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	
メール	※0とO(オ)、1とI(アイ)とl(エル)、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 @		自宅	
ふりがな	生年月日		年 月 日	
相手(夫・妻)のお名前	相手の連絡先		電話連絡： <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可	
お子様	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 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)

不動産の現在時価： 万円 ローン残高： 万円

生命保険	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	契約者： あなた・相手	年金の種類	あなた： <input type="checkbox"/> 国民 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> iDeCo <input type="checkbox"/> 基金 <input type="checkbox"/> 保険
	返戻金 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (円)			相手： <input type="checkbox"/> 国民 <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 企業 <input type="checkbox"/> iDeCo <input type="checkbox"/> 基金 <input type="checkbox"/> 保険
預貯金	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	名義： あなた 合計約 万円		相手 合計約 万円
自動車	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	名義： <input type="checkbox"/> あなた <input type="checkbox"/> 相手 <input type="checkbox"/> 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