

法律相談票（離婚）

お名前 電話（携帯）

本籍地

ご住所 〒

e-mail

相談者の生年月日：(M T S H) 年 月 日 (歳)

夫（妻）の生年月日：(M T S H) 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

ご職業 収入

相談者： 相談者：年収 万円 月収 万円

夫（妻）： 夫（妻）：年収 万円 月収 万円

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）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（ ）

別居意思の有無（現在同居している場合）

今すぐしたい 半年以内になりたい いずれしたいと思っている（時期は未定） 全く考えていない

所有不動産の有無（有・無）

自分名義の預貯金 円

所有不動産の取得価格 万円

夫（妻）名義の預貯金 円

所有不動産の現在価値 万円

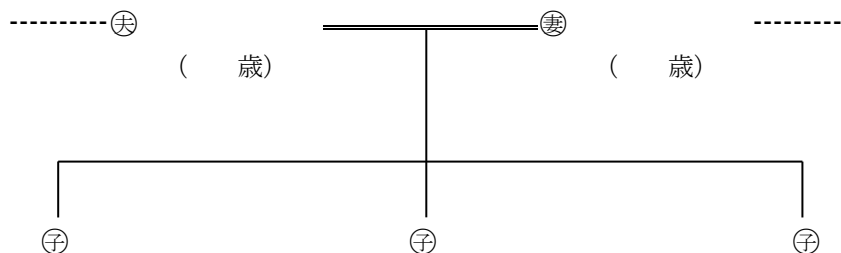
ローン残額 万円（毎月のローン支払額： 万円／ボーナス時のローン支払額 万円）
(年 回)

生命保険の有無（有・無） 年金の種類（自分： 夫（妻）： ）

その他の財産（ ）

特に相談したい事項：

（人物関係図） ご家族のお名前、ご年齢等をご記入下さい。



(男/女： 歳)

(男/女： 歳)

(男/女： 歳)