

相談票（離婚）

事務所記入欄

相談票は以下にご返送をお願いいたします。
 <メールの場合>portal@nagoyasogo.jp
 <Faxの場合>0564-72-5172

相談日：平成 年 月 日
時刻： :
担当事務員：
弁護士：

1. あなたの現状、家族関係についてご記入ください。

フリガナ	生年月日		<input type="checkbox"/> 男
あなたのお名前	年 月 日生(歳)		<input type="checkbox"/> 女
現住所	〒		
本籍地・国籍			
連絡先	(TEL) (携帯)	(FAX) (メールアドレス)	
職業・勤務先	(TEL)		
その他の連絡先	氏名 あなたとの関係	(TEL)	
連絡先の希望	優先する連絡先は <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ()	絶対に連絡不可なのは <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ()	
本日相談されたいこと	<input type="checkbox"/> 離婚したい <input type="checkbox"/> 離婚をするかどうか迷っている <input type="checkbox"/> 慰謝料を請求したい <input type="checkbox"/> 財産分与を請求したい <input type="checkbox"/> 親権について争いがある <input type="checkbox"/> 養育費を請求したい <input type="checkbox"/> 生活費(婚姻費用)を請求したい <input type="checkbox"/> 年金分割を請求したい <input type="checkbox"/> 面会交流を請求したい <input type="checkbox"/> その他()		

フリガナ	生年月日		<input type="checkbox"/> 男
相手方のお名前	年 月 日生(歳)		<input type="checkbox"/> 女
現住所	〒		
本籍地・国籍	(あなたの本籍地・国籍と異なる場合にご記入ください)		
連絡先	(TEL) (携帯)	(FAX) (メールアドレス)	
職業・勤務先	(TEL)		

フリガナ	生年月日	<input type="checkbox"/> 男	職業・学校名・学年等	<input type="checkbox"/> 同居
子どものお名前	年 月 日生(歳)	<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 別居
フリガナ	生年月日	<input type="checkbox"/> 男	職業・学校名・学年等	<input type="checkbox"/> 同居
子どものお名前	年 月 日生(歳)	<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 別居
フリガナ	生年月日	<input type="checkbox"/> 男	職業・学校名・学年等	<input type="checkbox"/> 同居
子どものお名前	年 月 日生(歳)	<input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 別居

持参資料一覧

認印(シャチハタ以外のもの) 呼び出し状(調停を行っている場合)
 不貞関係の証拠(不貞慰謝料を請求する場合) 受任通知(送られてきた場合)・手紙
 離婚原因となる証拠品 身分証明書(※写真付き。当日コピーを取らせていただきます)
 不動産資料
 ローン償還票 売買契約書 査定書 固定資産税評価通知書 固定資産納税通知

2. あなた及び相手方の生育環境についてご記入ください。

<あなた>

実家の住所				
父	お名前	職業		歳
母	お名前	職業		歳
兄弟 姉妹	お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	職業	歳
	お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	職業	歳
	お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	職業	歳
学歴	年 月	中学校 卒業		
	年 月	高等学校 卒業		
	年 月	大学 卒業		
職歴	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			

<相手方>

出身地				
父	お名前	職業		歳
母	お名前	職業		歳
兄弟 姉妹	お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	職業	歳
	お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	職業	歳
	お名前	<input type="checkbox"/> 兄 <input type="checkbox"/> 姉 <input type="checkbox"/> 弟 <input type="checkbox"/> 妹	職業	歳
学歴	年 月	中学校 卒業		
	年 月	高等学校 卒業		
	年 月	大学 卒業		
職歴	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			
	年 月 ~ 年 月			

3. 婚姻を継続することが困難になった経緯についてご記入ください。

(1) 相手方と交際を開始した時期

_____ 年 月 日

(2) 相手方と ① 同居を始めた時期 年 月 日

② 入籍した時期 年 月 日 (歳の時)

(3) 現在、相手方と同居していますか？

はい

いいえ (別居日 年 月 日から)

(4) 相手方との婚姻が困難になった事情をチェックしてください。

性格の不一致

浮気・異性関係

暴力

酒を飲みすぎる

性的不調和

浪費・ギャンブル

病気

精神的虐待(モラハラ)

家族を捨てて出て行った

家族・親族との折り合いが悪い

同居に応じない

生活費を渡さない

その他

()

(5) (4)でチェックした事情につき、具体的に婚姻が困難になった経緯(いつ頃、誰が、誰に対し、何をしたか)をご記入ください。

(6) 離婚原因となるものの証拠はありますか？

例：浮気の場合(写真・メール等)、暴力の場合(診断書等)

(7) 相手方と話し合いはしましたか？ した場合、相手方の意向や態度についてご記入ください。

① 離婚について

② 子供の引き取り、親権者について

③ 慰謝料、財産分与について

4. 収入・財産等についてご記入ください。

(1) あなたの年収(税込み)はどのくらいですか？ 万円

(2) 相手方の年収(税込み)はどのくらいですか？ 万円

(3) 夫婦の実質共有財産 ※1 できる限り詳細にお書き下さい

※1 婚姻中に夫婦の協力により取得された財産(夫婦いずれの名義も含みます)

土地 万円相当 購入時の価格:

購入時期: 時価: ローン残高: 頭金:

頭金を入れたのは: 夫 妻 夫婦共同 夫の両親 妻の両親

その他()

(住所:)

建物 万円相当 築年数: 年

(住所:)

預金 約 万円

内容

有価証券(株・投資信託・持株会など) 約 万円

内容

保険(学資保険、個人年金保険を含む)

内容

車 ローン残高: 年式: 車種: 走行距離:

貴金属 約 万円

内容

現時点における自己都合退職した場合の退職金 金約 万円

その他の負債 約 万円

内容

その他

※改行 Alt+Enter

(4) あなた個人の特有財産 ※2

※2 婚姻時の持参財産、婚姻中に相続・贈与等により取得した財産、各自の専用品(衣類や装身具など)

内容

(5) 相手方の特有財産

内容

(6) その他特記事項があればご記入ください。