

### 法律相談票（離婚）

お名前： 電話（携帯）： (ご自宅)：  
ご住所： 〒  
e-mail：

相手方のお名前：

相談者の生年月日：(M T S H) 年 月 日 ( 歳)

相手方の生年月日：(M T S H) 年 月 日 ( 歳)

お子様の数： 人 (年齢 )

ご結婚日： 年 月 日 同居開始日： 年 月 日 別居開始日： 年 月 日

夫婦子供以外の同居親族：

(ご職業)	(収入)	(退職金)
相談者：	相談者：年収 万円 月収 万円	相談者：有 ・ 無
相手方：	相手方：年収 万円 月収 万円	相手方：有 ・ 無

離婚したいのは： 相談者 相手方 両方

離婚したい理由（又は離婚要求されている理由）

- 相手方の不倫 自分に恋人がいる 暴力 精神的虐待 相手方の病気（病名 )
- 相手方の浪費 夫（妻）の借金 生活費を渡さない 相手方の両親との不和
- 相手方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 ( )

所有不動産の有無 (有・無) 自管理の預貯金： 円  
 所有不動産の取得価格： 万円 相手方管理の預貯金： 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： 相手方： )

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。

