

相談日：令和 年 月 日

法律相談票（離婚）

(ふりがな)

お名前： 電話：(携帯) (ご自宅)

本籍地：

ご住所：〒

e-mail：

● ご家族について

ご自身の生年月日：(昭/平) 年 月 日 (歳)

配偶者の生年月日：(昭/平) 年 月 日 (歳)

お子様の数： 人、(年齢と性別：)

婚姻日：(昭/平/令) 年 月 日

別居開始日：(昭/平/令) 年 月 日

● 収入について

ご自身：ご職業、総年収 万円、総月収 万円

配偶者：ご職業、総年収 万円、総月収 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)の浪費

夫(妻)の病気(病名) 夫(妻)の借金 生活費を渡さない

夫(妻)の両親との不和 夫(妻)が離婚を求めてくる 性的不調和

性格の不一致(具体的に)

その他()

● 財産について

所有不動産： 有り

取得価格 万円、現在価値 万円

ローン残 万円(毎月 万円、ボーナス時(年回) 万円)

無し

預貯金：ご自身の管理 万円、配偶者管理 万円

生命保険： 有り、 無し

年金の種類：ご自身、配偶者

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。(適宜、読み仮名を振って下さい)

⊕ ===== ⊙

(歳) (歳)

⊕

⊕

⊕

(男/女： 歳)

(男/女： 歳)

(男/女： 歳)