

### 相談票（男女関係）

ふりがな  
お名前

○法律相談      ○カウンセリング      ○どちらも  
電話（携帯）      (ご自宅)

・本籍地  
・ご住所 〒  
・e-mail

・相談者の生年月日：(MTSH) 年 月 日 ( 歳)

・夫（妻）の生年月日：(MTSH) 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

・夫（妻）の お名前 ( ふりがな )  
( )

・夫（妻）のご住所：      ・夫（妻）の電話（携帯）：

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 ( )

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      夫（妻）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：      夫（妻）：      )

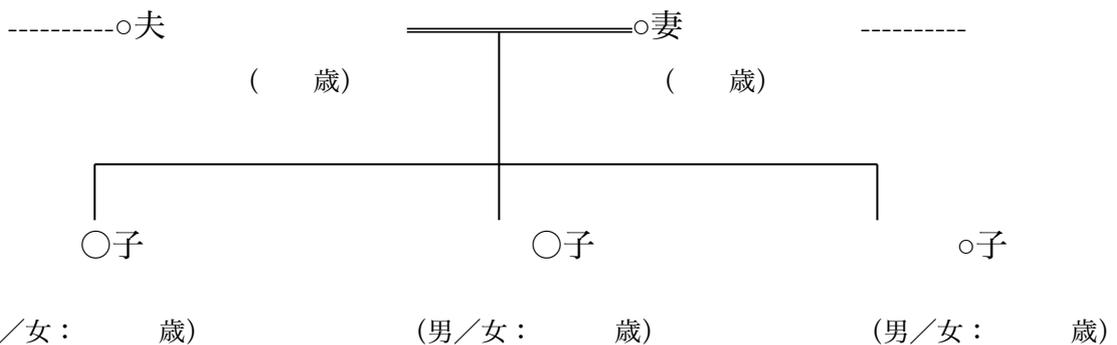
その他の財産 ( )

#### 特に相談したい事項：

○離婚したい    ○離婚したくない    ○離婚について検討中

○弁護士に依頼したい    ○アドバイスだけもらいたい    ○その他 ( )

(人物関係図) ご家族のお名前、ご年齢等をご記入下さい。



当事務所をどちらでお知りになりましたか？ ( )