

相談日：平成 年 月 日

法律相談票（離婚）

お名前 電話（携帯） (ご自宅)

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 ()

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)

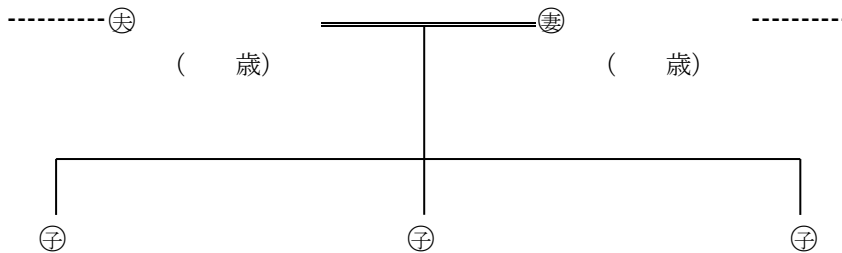
(年 回)

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：

(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)

ご記入のうえ、下記にご送信ください。

FAX：06-6873-8112 メール：info@senri-law.com