

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 ()

別居意思の有無
今すぐしたい 半年以内にしたい いずれしたいと思っている(時期は未定) 全く考えていない

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 退職金 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。

