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:　(ＭＴＳＨ)　年　月　日(　歳)
夫(妻)の生年月日:　(ＭＴＳＨ)　年　月　日(　歳)　} ①
お子様の数:　人　(年齢　　)
ご結婚日:　年　月　日　別居開始日:　年　月　日　—②

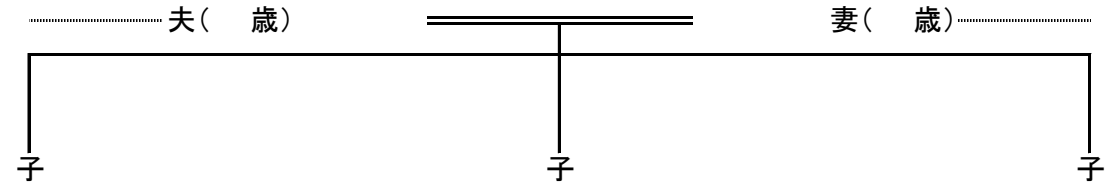
ご職業　　収入
相談者:　　相談者:年収　万円　月収　万円
夫(妻):　　夫(妻):年収　万円　月収　万円　}③

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)との両親との不和　④
□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)　　自分管理の預貯金　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格　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)　⑤
(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、ご年齢等を記入下さい。



(男／女:　歳)　(男／女:　歳)　(男／女:　歳)

※事務所をどのようにお知りになりましたか？
□事務所HP　□弁護士HP　□電話帳　□紹介(　　)□その他