相談日：平成＿＿年＿＿月＿＿日

法律相談票（離婚）

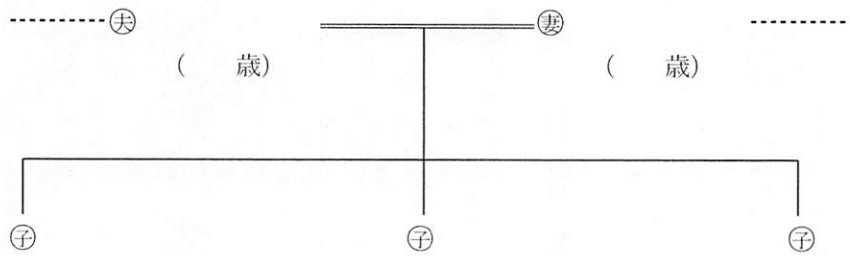
お名前＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿電話（携帯）＿＿＿＿＿＿＿＿（ご自宅）＿＿＿＿＿＿＿＿
本籍地＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
ご住所　〒＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
e-mail＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿
相談者の生年月日：（ＭＴＳＨ）＿＿年＿＿月＿＿日（＿＿歳）
夫（妻）の生年月日：（ＭＴＳＨ）＿＿年＿＿月＿＿日（＿＿歳）
お子様の数：＿＿＿人　（年齢＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿）
ご結婚日：＿＿＿＿年＿＿月＿＿日　　別居開始日：＿＿＿＿年＿＿月＿＿日

	職業	収入
相談者		年収＿＿＿＿＿万円　月収＿＿＿＿＿万円
相手		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）