相談日：　　　　年　　月　　日

**法律相談票**

お名前

本籍地

相談者の生年月日： （M T S H）　　　年　　月　　日

（夫・妻）の生年月日：（M T S H）　　年　　月　　日

お子様の数：　　　人(生年月日：　　年　　月　　日，　　年　　月　　日，　　年　　月　　日，　　年　　月　　日)

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（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　）

（人物関係図） ご家族のお名前、ご年齢等をご記入下さい。

　　　----------　 　　　　　 　　　　　　　　 　　　　　----------

　　　　　　　　（　　　歳）　　　　　　　　 　（　　　歳）

　（ﾌﾘｶﾞﾅ：　　　　）　　 　（ﾌﾘｶﾞﾅ：　　　　）　　　　 （ﾌﾘｶﾞﾅ：　　　　）

（男／女：　　　歳）　　　　　　（男／女：　　　歳）　　　　　　　（男／女：　　　歳）