

## 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。

