

法律相談受付カード(離婚相談用)

ご相談日 年 月 日 担当弁護士

※ 下記の事項をご記入下さい(わかる範囲で結構です。)

1	ご相談者	ふりがな	
		お名前 ()歳 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
		生年月日 年 月 日	
		ご住所	
		(別居先)	
		相手方に対して住所秘匿希望 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
		電話番号 (自宅)	/(携帯)
		FAX	メールアドレス
家族へのご伝言 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可			
ご職業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()			
2	相手方	ふりがな	
		お名前 ()歳 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性	
		ご職業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()	
ご住所(別居)			
3	離婚について	<input type="checkbox"/> 合意している <input type="checkbox"/> 条件次第では応じる見込みがある <input type="checkbox"/> まだ話していない <input type="checkbox"/> 争いがある (<input type="checkbox"/> 自分が離婚したくない / <input type="checkbox"/> 相手が同意しない)	
4	結婚した時期	年 月 日 (わかる範囲で結構です。)	
5	同居・別居	<input type="checkbox"/> 同居中	
		<input type="checkbox"/> 別居中 / 平成 年 月ころから	
		別居中の生活費(月額) 万円	生活費を <input type="checkbox"/> もらっている <input type="checkbox"/> 支払っている <input type="checkbox"/> 支払なし
6	話し合いの状況 <small>協議中又は争いになりそうな事項をご選択ください。</small>	(お金のこと)	
		<input type="checkbox"/> 財産分与 <input type="checkbox"/> 養育費 <input type="checkbox"/> 慰謝料・解決金 <input type="checkbox"/> 年金分割 <input type="checkbox"/> その他	(子どものこと) <input type="checkbox"/> 親権 <input type="checkbox"/> 子との面会 <input type="checkbox"/> その他
7	離婚の理由 <small>(複数選択可)</small>	性格の不一致 <input type="checkbox"/>	
		異性関係 <input type="checkbox"/> 相談者 / <input type="checkbox"/> 相手方	借金 <input type="checkbox"/> 相談者 / <input type="checkbox"/> 相手方
		暴力等 <input type="checkbox"/> 相談者 / <input type="checkbox"/> 相手方	浪費癖 <input type="checkbox"/> 相談者 / <input type="checkbox"/> 相手方
		生活費の不払い <input type="checkbox"/> 相談者 / <input type="checkbox"/> 相手方	病気 <input type="checkbox"/> 相談者 / <input type="checkbox"/> 相手方
		その他 <input type="checkbox"/> 相談者 / <input type="checkbox"/> 相手方 (理由)	

8	お子さんの状況 (4子以上のお 子さんがいらっ しやる場合、余白 にご記入下さい。	第1子 お名前 ()歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> ご相談者と同居 <input type="checkbox"/> 相手方と同居		
		第2子 お名前 ()歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> ご相談者と同居 <input type="checkbox"/> 相手方と同居		
		第3子 お名前 ()歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> ご相談者と同居 <input type="checkbox"/> 相手方と同居		
9	生活の状況	ご相談者の収入 年収(額面) 約 万円		
		相手方の収入 年収(額面) 約 万円		
		生活費の分担(月額) ご相談者 万円 / 相手方 万円		
10	財産の状況	預貯金 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない ご相談者 (総額 万円) 相手方 (総額 万円) 子ども名義等 (総額 万円)		
		不動産 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 現在の価値 (金額 万円) ローン残額 (金額 万円) 頭金等 (金額 万円)		
		生命保険(積立型) <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 解約返戻金の金額をご記入下さい。 ご相談者 (総額 万円) 相手方 (総額 万円)		
		会社での積立等 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 財形貯蓄や企業年金等がある場合にご記入下さい。 ご相談者 (総額 万円) 相手方 (総額 万円)		
		車 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 現在の価値 (金額 万円) ローン残額 (金額 万円)		
		その他 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 上記以外に財産がある場合にご記入下さい。 (金額 万円)		
		借入れ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない 住宅ローン・車のローン以外に借入れがある場合にご記入下さい。 (金額 万円)		
		11		その他 ご相談したいことがございましたら、ご自由にご記入下さい。
		12	事務所ニュース	当事務所では、このカードを基礎に事務所ニュースや事務所及び事務所所属弁護士が加盟する団体等の配布物を郵送させて頂くことがあります。郵送、配布に支障がある方は、下記にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 事務所ニュース(又は事務所及び事務所所属弁護士の加盟する団体)等の配布物の郵送を希望しません。