

法律相談カード(離婚)

初回相談日	年 月 日		
ふりがな			
相談者の氏名			
生年月日	年 月 日	年齢	歳
職業		勤務先名	
本籍地		国籍	
住所	〒 _____ (アパート・マンション名)		
郵送の可否	可 ・ 差出人を個人名及び白い封筒で可 ・ 不可		
電話	自宅 携帯電話 ※ 弁護士と 名乗って良い ・ 名乗らないでほしい		
メールアドレス	メールを送った場合の電話連絡(必要 ・ 不要)		
連絡方法の希望	メール 電話(自宅 ・ 携帯) 郵送 ※ 連絡可能な方法全てに○		
当事務所を知ったきっかけ			

【相手方の情報】

ふりがな			
相手方の氏名			
生年月日	年 月 日	年齢	歳
職業		勤務先名	
国籍			
住所	〒 _____ (アパート・マンション名)		

【相談内容の概要】※ 当てはまるもの全てにチェック

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 離婚したい | <input type="checkbox"/> 離婚を求められている |
| <input type="checkbox"/> 離婚するかどうか迷っている | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 慰謝料を請求したい | <input type="checkbox"/> 慰謝料を請求されている |
| <input type="checkbox"/> 財産分与を請求したい | <input type="checkbox"/> 財産分与を請求されている |
| <input type="checkbox"/> 親権について争いがある | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 養育費を請求したい | <input type="checkbox"/> 養育費を請求されている |
| <input type="checkbox"/> 生活費(婚姻費用)を請求したい | <input type="checkbox"/> 生活費(婚姻費用)を請求されている |
| <input type="checkbox"/> その他 | <input type="checkbox"/> |
| (|) |

【(いらっしゃる場合)お子様】

(ふりがな) 氏名	生年月日・性別	職業・学校・学年		国籍
	年 月 日生 (歳)男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	年 月 日生 (歳)男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	年 月 日生 (歳)男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	年 月 日生 (歳)男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	
	年 月 日生 (歳)男 ・ 女		<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居	

【あなたの成育環境】

出身地				国籍
	お名前	職業	年齢	
父				
母				
兄弟姉妹				

【相手方の成育環境】

出身地				国籍
	お名前	職業	年齢	
父				
母				
兄弟姉妹				

【婚姻を継続することが困難になった経緯について】

1 相手方と

- (1) 出会った時期・交際のきっかけ
年 月 ころ

<きっかけ>

- (2) 同居を始めた時期
年 月 ころ

- (3) 入籍した時期
年 月 ころ (際の時)

- (4) 別居した時期
年 月 日

2 相手方との婚姻が困難になった事情を教えてください(複数回答可)。

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 性格の不一致 | <input type="checkbox"/> 暴力 |
| <input type="checkbox"/> 価値観の相違 | <input type="checkbox"/> 借金 |
| <input type="checkbox"/> 浮気 | <input type="checkbox"/> 浪費・ギャンブル |
| <input type="checkbox"/> 性的不調和 | <input type="checkbox"/> 仕事をしない |
| <input type="checkbox"/> 親族がらみ | <input type="checkbox"/> 生活費を渡さない |
| <input type="checkbox"/> 精神的虐待 | <input type="checkbox"/> 家族を捨てて出ていった |
| <input type="checkbox"/> その他 | |
| (|) |

<婚姻が困難になった具体的事情(いつどこで誰が誰に対して何をしたか。)>
別紙でも可

3 離婚の原因となる証拠はありますか。どのような証拠ですか。

4 相手方と話し合いはしましたか。離婚、子どもの引取りや親権者、慰謝料、財産分与について相手方の意向や態度はどうでしたか。

【収入・財産等について】

- 1 あなたの年収(税込み)はどのくらいですか。 万円

- 2 相手方の年収(税込み)はどのくらいですか。 万円

3 夫婦の実質共有財産¹ ※できる限り詳細にお書きください。

- (1) 土地
(2) 建物

¹ 婚姻中に夫婦の協力により取得した財産(夫婦いずれの名義も含みます。)

- (3) 預金
- (4) 有価証券
- (5) 保険
- (6) 退職金
- (7) 年金
- (8) 自動車
- (9) 負債(ローン)
- (10) その他

4 あなたの特有財産²

- ☐ 土地
- ☐ 預金
- ☐ 保険
- ☐ 負債
- ☐ その他

- ☐ 建物
- ☐ 有価証券
- ☐ 自動車

()

² 婚姻時の持参財産又は婚姻中に相続・贈与により取得した財産

5 相手方の特有財産

- | | |
|------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 土地 | <input type="checkbox"/> 建物 |
| <input type="checkbox"/> 預金 | <input type="checkbox"/> 有価証券 |
| <input type="checkbox"/> 保険 | <input type="checkbox"/> 自動車 |
| <input type="checkbox"/> 負債 | |
| <input type="checkbox"/> その他 | |
| (|) |

- 6 あなた又は相手方が、相手方又はあなたの特有財産の維持・増加に協力・貢献したかどうか、該当する場合は、その具体的内容をご記入ください。