

法律相談票（離婚）

お名前 電話（携帯） (ご自宅)
ご住所 〒
e-mail
生年月日：(MTSH) 年 月 日 夫(妻)の生年月日(MTSH) 年 月 日

お子様の数： 人（年齢 ）
ご結婚日 別居開始日

ご職業 収入
自 分： 自 分：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

生命保険の有無(有・無) 年金の種類(自分： 夫(妻)：)

特に相談したい事項

(人物関係図)

