

法律相談票（離婚）

氏名	ふりがな		生年月日	年	月	日	性別	男・女
			満年齢			職業		
			歳					
住所	〒							
E-mail				電話			FAX	
携帯								
ご結婚日				別居開始日				
家族構成	氏名	続柄	年齢	職業	生年月日	同居・別居		
						同居・別居		
						同居・別居		
						同居・別居		
						同居・別居		

収入	勤労・事業収入	自分	月収(手取り)			年間賞与(手取り)			
		夫(妻)	月収(手取り)			年間賞与(手取り)			
	公的給付	<input type="checkbox"/> 有	生活保護	1ヶ月	円	年金	自分	1ヶ月	円
		<input type="checkbox"/> 無	児童手当	1ヶ月	円		夫(妻)	1ヶ月	円

離婚したい理由	<input type="checkbox"/> 夫(妻)の不倫	<input type="checkbox"/> 自分に恋人がいる	<input type="checkbox"/> 暴力	<input type="checkbox"/> 精神的虐待
	<input type="checkbox"/> 夫(妻)の病気 (病名 )			
	<input type="checkbox"/> 夫(妻)の浪費	<input type="checkbox"/> 夫(妻)の借金	<input type="checkbox"/> 生活費を渡さない	<input type="checkbox"/> 夫(妻)の両親との不和
	<input type="checkbox"/> 夫(妻)が離婚を求めている	<input type="checkbox"/> 性的不調和		
	<input type="checkbox"/> 性格の不一致 (具体的に )			
	<input type="checkbox"/> その他 ( )			

資産	現金	自分			円	預金	自管理の貯金				円
		夫(妻)			円		夫(妻)管理の貯金				円
	生命保険	自分	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		年金種類	自分					
		夫(妻)	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			夫(妻)					
	不動産	<input type="checkbox"/> 有	種類			価取得			価現在		
		<input type="checkbox"/> 無					円			円	
	自動車	自分	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		台	車種			年式		
		夫(妻)	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無		台	車種			年式		
その他											
ローン残額					円	毎月のローン支払い額				円	
					円	ボーナス時ローン支払い額				円	