

相談日：____年__月__日

離婚相談票

お名前	
お電話番号	(携帯) (ご自宅)
メールアドレス	
ご住所	〒
生年月日	____年__月__日 (パートナー____年__月__日)
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	ご相談者様 (パートナー)
収入	年収__万円 月収__万円 (パートナー:年収__万円 月収__万円)
特に相談したい事項	

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)の両親との不和
 夫(妻)の浪費 夫(妻)の借金 生活費を渡さない
 夫(妻)の病気(病名) 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	万円
所有不動産の取得価格	万円	配偶者管理の預貯金	万円
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
生命保険の有無	(有 ・ 無)	年金の種類	自分: 配偶者:
その他財産			

人物関係図 (ご家族のお名前、ご年齢等をご記入下さい)

