令和　　年　　月　　日

相談票（離婚）

【ご相談者】

ふりがな

氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日：（M･T･S･H）　　年　　月　　日（　　歳）

〒

住　所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　電話番号　　－　　－

勤務先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　収入：年収　　万円　　月収　　万円(手取額)

e-mail：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿@＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿(メールを差し上げて問題のない連絡可能なアドレスがありましたらご記入ください)

【相手方】

ふりがな

氏　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　生年月日：(M･T･S･H)　　年　　月　　日（　　歳）

〒

住　所：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

勤務先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　収入：年収　　万円　　月収　　万円(手取額)

お子様の数：　　人（年齢　　）※下記関係図にご記入ください。

ご結婚日：　　年　　月　　日

別居状況：□別居していない　□相談者から別居　□相手方から別居（別居開始日：　　年　　月　　日）

離婚したい理由

※　当てはまる番号を〇で囲み，そのうち最も重要と思うものに◎を付けてください。

1　性格があわない　　2　異　性　関　係　　3　暴力をふるう　　4　浪費する
5　精神的に虐待する　　6　家族をすててかえりみない　7　家族と折合いが悪い　8　同居に応じない
9　生活費を渡さない
１０　そ　の　他(　　)

財　産

所有不動産の有無（ 有・無 ）　　自分管理の預貯金　　円

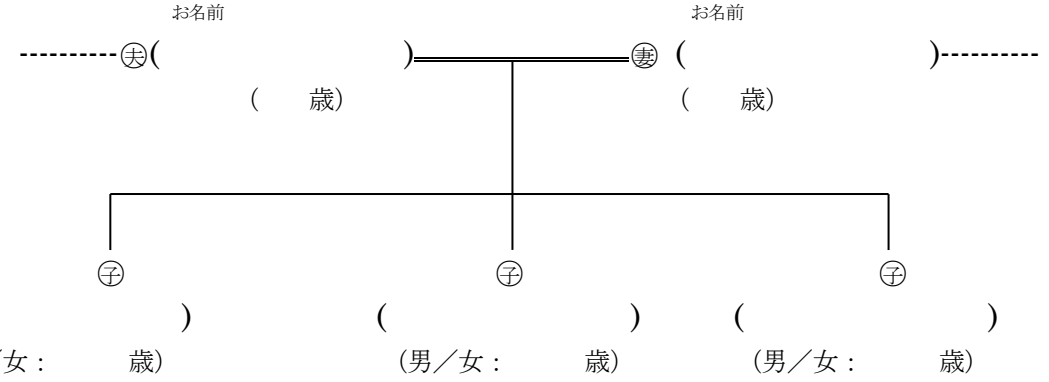
所有不動産の取得価格　　万円　　配偶者管理の預貯金　　円

所有不動産の現在価値　　万円

住宅ローン残額　　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）（年　　回）

生命保険の有無　（有・無）　　年金の種類（自分：　　配偶者：　　）

その他の財産（　　）

特に相談したい事項：

（人物関係図）　ご家族のお名前、ご年齢等をご記入下さい。