

相談票

※ご相談をスムーズにお受けするためにご記入をお願いいたします。

1	ご相談者	ふりがな			
		お名前	() 歳 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
		ご住所			
		お電話番号	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> 携帯		
		メールアドレス			
		ご連絡希望手段	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 電話		
		ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()		
2	相手方	ふりがな			
		お名前	() 歳 <input type="checkbox"/> 男性 <input type="checkbox"/> 女性		
		ご職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ()		
3	離婚について	<input type="checkbox"/> 合意している <input type="checkbox"/> 条件次第では応じる見込みがある <input type="checkbox"/> まだ話していない <input type="checkbox"/> 争いがある (<input type="checkbox"/> 自分が離婚したくない / <input type="checkbox"/> 相手が同意しない)			
4	結婚した時期	<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成 年 月 ころ			
5	同居・別居	<input type="checkbox"/> 同居中			
		<input type="checkbox"/> 別居中 / 平成 年 月 ころから 別居中の生活費 (月額) 万円			
6	話し合いの状況	協議中又は争いになりそうな事項をご選択下さい。			
		(お金のこと) <input type="checkbox"/> 財産分与 <input type="checkbox"/> 養育費 <input type="checkbox"/> 慰謝料・解決金 <input type="checkbox"/> 年金分割 <input type="checkbox"/> その他	(子どものこと) <input type="checkbox"/> 親権 <input type="checkbox"/> 子との面会 <input type="checkbox"/> その他		
7	離婚の理由 (複数選択可)	性格の不一致	<input type="checkbox"/>		
		異性関係	<input type="checkbox"/> 相談者 / <input type="checkbox"/> 相手方	借金	<input type="checkbox"/> 相談者 / <input type="checkbox"/> 相手方
		暴力等	<input type="checkbox"/> 相談者 / <input type="checkbox"/> 相手方	浪費癖	<input type="checkbox"/> 相談者 / <input type="checkbox"/> 相手方
		生活費の不払い	<input type="checkbox"/> 相談者 / <input type="checkbox"/> 相手方	病気	<input type="checkbox"/> 相談者 / <input type="checkbox"/> 相手方
		その他	<input type="checkbox"/> 相談者 / <input type="checkbox"/> 相手方 (理由)		
8	お子さんの状況	第1子 お名前	() 歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> ご相談者と同居 <input type="checkbox"/> 相手方と同居		
		第2子 お名前	() 歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> ご相談者と同居 <input type="checkbox"/> 相手方と同居		
		第3子 お名前	() 歳 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> ご相談者と同居 <input type="checkbox"/> 相手方と同居		
9	生活の状況	ご相談者の収入	年収 (額面) 約	万円	
		相手方の収入	年収 (額面) 約	万円	
		生活費の分担 (月額)	ご相談者	万円 / 相手方	万円

10	財産の状況	預貯金 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	ご相談者 (総額 万円)
			相手方 (総額 万円)
			子ども名義等 (総額 万円)
		不動産 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	現在の価値 (金額 万円)
			ローン残額 (金額 万円)
			頭金等 (金額 万円)
		生命保険 (積立型) <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	解約返戻金の金額をご記入下さい。
			ご相談者 (総額 万円)
			相手方 (総額 万円)
		会社での積立等 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	財形貯蓄や企業年金等がある場合にご記入下さい。
			ご相談者 (総額 万円)
			相手方 (総額 万円)
		車 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	現在の価値 (金額 万円)
			ローン残額 (金額 万円)
その他 <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	上記以外に財産がある場合にご記入下さい。		
	(金額 万円)		
借入れ <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない	住宅ローン・車のローン以外に借入れがある場合にご記入下さい。		
	(金額 万円)		
11	その他	ご相談したいことがございましたら、ご自由にご記入下さい。	