

民 離 交 相 債
企 刑 執 全 他

新 継
 【

】

法律相談シート

ご提供いただいた個人情報は、当法律事務所の相談・事務内容管理(事案把握, 利益相反関係のチェック, 当事務所からのご連絡等)の利用目的の範囲で利用いたします。弁護士には守秘義務があり, 相談内容を第三者に洩らすことはありません。

太枠内をお分かりになる範囲でご記入下さい。 相談日 (年 月 日)

石塚総合法律事務所をどこでお知りになりましたか?(該当するものにVを記して下さい。)

- | | |
|--|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> インターネット(下記よりお選び下さい) | <input type="checkbox"/> タウンページ(電話帳) |
| <input type="checkbox"/> 石塚総合法律事務所のホームページ | <input type="checkbox"/> 市の広報誌 |
| <input type="checkbox"/> 弁護士ドットコム | <input type="checkbox"/> フリーペーパー |
| <input type="checkbox"/> その他() | <input type="checkbox"/> 看板 |
| | <input type="checkbox"/> 紹介 (紹介者:) |
| | <input type="checkbox"/> その他() |

相談者	ふりがな氏名			生年月日	T・S・H 年 月 日(歳)	
	住所 〒 -			電話		
				FAX		
				携帯		
	E-mail			@		
	職業			年収	万円	
勤め先			勤め先の電話			

※ 今回のご相談はあなたご自身のことについてですか?

- はい
 いいえ⇒下記に当事者についてお書き下さい

当事者	ふりがな氏名			生年月日	T・S・H 年 月 日(歳)	
	住所 〒 -					
	職業	年収	万円	あなたとの関係		
	勤め先			勤め先の電話		

相手方	ふりがな氏名			生年月日	T・S・H 年 月 日(歳)	
	住所	<input type="checkbox"/> 同上	電話	携帯		
		<input type="checkbox"/> 別居 : 〒			職業	
	勤め先			年収	万円	
	勤め先			勤め先の電話		

ご結婚日	S・H 年 月 日	別居開始日 (離婚成立日)	S・H 年 月 日
------	-----------	------------------	-----------

お子様 1	ふりがな 氏名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢 歳	職業
	現在の 住まい	<input type="checkbox"/> ご相談者と同居 <input type="checkbox"/> 相手の方と同居 <input type="checkbox"/> その他()			
お子様 2	ふりがな 氏名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢 歳	職業
	現在の 住まい	<input type="checkbox"/> ご相談者と同居 <input type="checkbox"/> 相手の方と同居 <input type="checkbox"/> その他()			
お子様 3	ふりがな 氏名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢 歳	職業
	現在の 住まい	<input type="checkbox"/> ご相談者と同居 <input type="checkbox"/> 相手の方と同居 <input type="checkbox"/> その他()			
お子様 4	ふりがな 氏名		性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齢 歳	職業
	現在の 住まい	<input type="checkbox"/> ご相談者と同居 <input type="checkbox"/> 相手の方と同居 <input type="checkbox"/> その他()			
親権について		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない <input type="checkbox"/> 決めていない			

※ 離婚を考えているのはどなたですか？

自分と相手方の双方
 自分 (相手方は拒否 相手方は検討中 相手方の考えはわからない)
 相手方 (自分は拒否 自分は検討中)

※ 理由を教えてください(複数回答可)

<input type="checkbox"/> (自分/相手方/双方)の異性関係 <input type="checkbox"/> (自分/相手方)の(身体的/精神的/性的)暴力 <input type="checkbox"/> (自分/相手方)の借金 <input type="checkbox"/> (自分/相手方)の浪費 <input type="checkbox"/> (自分/相手方)の病気(病名) <input type="checkbox"/> (自分/相手方)が生活費を渡さないこと <input type="checkbox"/> (自分/相手方)が同居しないこと <input type="checkbox"/> 相手方が生きているのかわからない <input type="checkbox"/> 性格の不一致 <input type="checkbox"/> 性的不調和 <input type="checkbox"/> その他()	弁護士記入欄
--	--------

※ 相手方の異性関係と回答された方への質問です。

異性の氏名住所を知っている
 異性の氏名住所を知らない

※ (身体的/精神的/性的)暴力と回答された方への質問です。暴力の内容を教えてください。

※ 現在の状況について教えてください(複数回答可)

話し合いをしている 話し合いをしたがまともならず中断している 何もしていない
 調停中である 裁判中である

※ 現在相手方と争いになっているのは何ですか(複数回答可)

離婚をするかしないか 親権 養育費 財産分与 年金分割
 面会交流 婚姻費用 慰謝料 その他()

弁護士記入欄

※ ご夫婦間の財産についてお聞きします。					
預貯金	自分名義	万円(社の合計)	相手名義	万円(社の合計)	
保険	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 自己名義(社)	<input type="checkbox"/> 相手方名義(社)	<input type="checkbox"/> 子供名義(社)	
有価証券	<input type="checkbox"/> なし	<input type="checkbox"/> 自己名義(社)	<input type="checkbox"/> 相手方名義(社)	<input type="checkbox"/> 子供名義(社)	
不動産	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> (土地/建物/双方)がある		住宅ローン	<input type="checkbox"/> あり	<input type="checkbox"/> なし
	土地の名義	<input type="checkbox"/> 自分 <input type="checkbox"/> 相手方 <input type="checkbox"/> 共有	住宅ローン名義	<input type="checkbox"/> 自分	<input type="checkbox"/> 相手方
	建物の名義	<input type="checkbox"/> 自分 <input type="checkbox"/> 相手方 <input type="checkbox"/> 共有		<input type="checkbox"/> 共有 (自分 相手方)	
	時価	約 万円	住宅ローン残高	約 万円	
自動車	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(自分/相手方の名義) (車種: 年式:)				
	ローンの有無	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	ローン残高	約 万円	
退職金	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり(自分/相手方/双方) <input type="checkbox"/> 未払い(自分/相手方・双方)				
	<input type="checkbox"/> 既払い(自分/相手方/双方)		見込み額 (既払い額)	自分 (約 万円)	相手方 (約 万円)
その他の財産	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (自分/相手方の名義) (約 万円)				
その他の負債	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり (自分/相手方の名義) (約 万円)				

年金分割	自分: <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 共済 <input type="checkbox"/> 国民	相手方: <input type="checkbox"/> 厚生 <input type="checkbox"/> 共済 <input type="checkbox"/> 国民
------	---	--

※ 相手方と争うに至った経緯について、時系列に沿って説明して下さい。	
時期	出来事
弁護士記入欄	

終 継 受