

法律相談シート

当事務所にお越しいただきありがとうございます。当事務所の法律相談料は初回30分無料、その後30分毎に5,000円(税別)となります。

ご提供いただいた個人情報、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
検索ワードは何ですか。	<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	年収	万円
	勤め先	勤め先の電話		

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

お子様 1	ふりがな 氏名		性別	年齢	職業
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	
	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	年齢	職業
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	
	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	年齢	職業
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	
	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	年齢	職業
			<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	歳	
	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？	
<input type="checkbox"/> 自分と相手方の双方	
<input type="checkbox"/> 自分 (<input type="checkbox"/> 相手方は拒否 <input type="checkbox"/> 相手方は検討中 <input type="checkbox"/> 相手方の考えはわからない)	
<input type="checkbox"/> 相手方 (<input type="checkbox"/> 自分は拒否 <input type="checkbox"/> 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。	
<input type="checkbox"/> 異性の氏名住所を知っている	
<input type="checkbox"/> 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)	
<input type="checkbox"/> 話し合いをしている <input type="checkbox"/> 話し合いをしたがまとまらず中断している <input type="checkbox"/> 何もしていない	
<input type="checkbox"/> 調停中である <input type="checkbox"/> 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)	
<input type="checkbox"/> 離婚をするかしないか <input type="checkbox"/> 親権 <input type="checkbox"/> 養育費 <input type="checkbox"/> 財産分与 <input type="checkbox"/> 年金分割	
<input type="checkbox"/> 面会交流 <input type="checkbox"/> 婚姻費用 <input type="checkbox"/> 慰謝料 <input type="checkbox"/> 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