

緑オリーブ法律事務所

法律相談票 (夫婦関係)

年 月 日

この法律相談票は当事務所の弁護士業務遂行および連絡等の事務ならびに利害相反関係の確認のために使用します。

フリガナ		フリガナ	
ご本人の氏名		代理相談者の氏名	本人との関係 ( )
ご本人の生年月日	昭和 ・ 平成 ・ 西暦 年 月 日 ( 歳)	フリガナ	
		同席者の氏名	本人との関係 ( )
ご本人の住所	〒 ー		
電話番号 優先順位①	携帯 ・ 自宅 ・ その他 ( )	FAX	
電話番号 優先順位②	携帯 ・ 自宅 ・ その他 ( )	メールアドレス	
職業	<input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他 ( )	勤務先	
電話の際弁護士と名乗ることの可否	可 ・ 不可 その他 ( )	弁護士からの郵送の可否	可 ・ 個人名なら可 ・ 不可 その他 ( )
電話の際家族への伝言の可否	可 ・ 不可 その他 ( )		
フリガナ 相手方氏名		弁護士がついて いれば弁護士名	
相手方住所 連絡先	・ 相談者と同じ ・ それ以外の場合 〒 ー		
相手方職業 勤務先		収入	相談者 万円/年 相手方 万円/年
同居を始めた日	年 月 日	婚姻届提出日	年 月 日
当事務所を どちらでお知り になりましたか	1. 当事務所ウェブサイト 2. 弁護士ドットコム・弁護士ナビ・ココナラ 3. 近所 4. 看板 ( 地下鉄徳重駅・事務所前 ) 5. 知人の紹介 ( ) 6. 他所の法律相談 ( ) 7. 当事務所に相談・依頼したことがある 8. その他 ( )		
取得した個人情報を事務所からのご挨拶や各種ご案内等の送付に利用させていただいてもよい場合は「O」をつけてください。 ( )			

子ども 無・有	第1子(名前)	男・女	年	月	日生
	第2子(名前)	男・女	年	月	日生
	第3子(名前)	男・女	年	月	日生
別居の有無	無・有(家を出たのは相談者・相手方) → 出た先は(実家・その他 ) 年 月 日から 子どもは 相談者のもと・相手方のもと				
夫婦の財産	1. 不動産(土地・建物・マンション) 名義: 単独(名義人: ) / 共有(名義人及び持分割合: ) 2. 自動車( 台) 3. 有価証券( ) 4. 預貯金( ) 5. 生命保険・学資保険( ) 6. 退職金・企業年金・社内財形等 7. 住宅ローン・借金等(名義, 金額, 連帯保証有無 ) 8. その他				
離婚したい場合 その理由 (複数回答可)	1. 浮気・不倫(相手方の・相談者の) 2. 見捨てられた 3. 生死不明 4. 病気 5. 相手方が働かない・浪費・借金・生活費を渡さない 6. 犯罪を起こされた 7. 暴言・暴力・DV 8. 性格・価値観の不一致 9. 性生活の問題 10. 相手方の親族との不仲 11. 長期間の別居 12. その他( )				
上記理由の 具体例					