

離婚相談票

あなたの氏名:	相手の氏名:		
結婚の時期: 年 月	現在の状況: 同居・別居(年 月	から)

どんなことが気になっていますか? をいれてください。

<input type="checkbox"/> 離婚できるかどうか	→ 1, 5の項目をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 親権	→ 2の項目をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 養育費	→ 2, 3の項目をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 財産分与	→ 3, 4の項目をご記入ください。
<input type="checkbox"/> 慎謝料	→ 5の項目をご記入ください。
<input type="checkbox"/> その他 具体的にご記入ください。	

1	離婚に関する意向	あなた	離婚に(賛成・反対)		
		理由			
		相手	離婚に(賛成・反対)		
		理由			
2	子ども	話し合い	(有・無)		
		内容・時期			

2	子ども	氏名	性別	生年月日	同居中	親権の希望
		(男・女)		年 月 日	<input type="checkbox"/>	(あなた・相手)
		(男・女)		年 月 日	<input type="checkbox"/>	(あなた・相手)
		(男・女)		年 月 日	<input type="checkbox"/>	(あなた・相手)
		(男・女)		年 月 日	<input type="checkbox"/>	(あなた・相手)

3	仕事	入社時期		社会保険	年収(税込)	退職金見込額
		あなた	年 月	(有・無)	円	円
		相手	年 月	(有・無)	円	円

4	財産	名義		現在の金額	結婚当時の金額	
		預貯金	(あなた・相手)	円	円	
		(あなた・相手)		円	円	
		不動産	購入時期	購入価格	被担保債務額	
					ローン残額	名義
			年 月	円	万円	頭金支出者、頭金額
		自動車	名義	購入時期	年式	車種
			(あなた・相手)	年 月	()年式	
			(あなた・相手)	年 月	()年式	
		生命保険 ※	名義	月額掛金	加入時期	解約返戻金
			(あなた・相手)	円	年 月	(有・無)
			(あなた・相手)	円	年 月	(有・無)

※学資保険等も含む

5	慰謝料	理由	不貞・身体的DV・精神的DV・その他()		
		証拠	(有・無)		
		有の場合	写真・メール・LINE・診断書・その他()		
		不貞の場合	不貞相手 氏名	・不明	
			不貞相手 住所	・不明	