

相談日： 年 月 日

## 相談カード（離婚）

ふりがな（ ）		
お名前：		
住所：〒		
電話：	携帯：	FAX：
e-Mail：	@	
連絡に関するご要望：		

### 1 家族関係

あなたの生年月日 【 昭和 平成 】 年 月 日  
夫（妻）の生年月日 【 昭和 平成 】 年 月 日  
ご結婚日 【 昭和 平成 】 年 月 日  
別居開始日 平成 年 月 日  
お子様の数： 人（年齢： 歳 歳 歳）

### 2 離婚したい理由

- 夫（妻）の不倫  自分に恋人がいる  暴力  精神的虐待  
 夫（妻）の病気（病名 ）  夫（妻）の浪費・借金  
 生活費を渡さない  夫（妻）の両親との不和  夫（妻）が離婚を求めている  
 性的不調和  性格の不一致（具体的に ）  
 その他（ ）

### 3 収入資産

- (1) あなたのご職業（ ） 年収： 万円 月収： 万円  
夫（妻）のご職業（ ） 年収： 万円 月収： 万円  
(2) 所有不動産 【  あり  なし 】  
住宅ローン残 【  あり  なし 】  
生命保険 【  あり  なし 】  
自管理の預貯金： 万円 夫（妻）管理の預貯金： 万円  
その他の財産（ ）

### 4 特に相談したいこと

--

以上で終了です。ありがとうございました。