

法律相談申込書（離婚相談）

ご相談を御希望される方へ

当事務所では、離婚や男女問題のご相談のご依頼を受ける際、必ず「離婚する相手方（配偶者）」・「紛争の相手方の氏名」を確認させていただきます。

これは、弁護士法で、依頼者と利害が対立し、職務の公正を害する危険のある行為（「利益相反行為」といいます）を禁止する規定があるためです。

そのため、ご本人や相手方について匿名でのご相談は承れませんので、御了承ください。

当事務所では多数の離婚事件等を扱っておりますが、稀に、御相談者様からの御相談を受けた後に、離婚する相手方（配偶者）や紛争の相手方からの法律相談の申し込みがあることも想定されます。

その場合は、弁護士法の利益相反行為を禁止する規定により、法律相談の申し込みをお断りさせていただいておりますが、当事務所がお断りすることで、既に御相談者様が当事務所に相談していることが推察されてしまうことがありますので、その点は御了承ください。

上記について、御了承いただける場合のみ、当事務所での法律相談を実施いたします。

ご理解の程、何卒宜しくお願い申し上げます。

東京渋谷法律事務所

ご相談者	ふりがな 氏名		年齢	()才
			生年月日	昭・平 年 月 日生
	住所	※現在の居所をご記入ください。 〒 -		
			電話 () FAX () 携帯 ()	
	連絡先	※ご自宅住所、電話、FAXに連絡を希望されない方に希望連絡先をご記入ください。 〒 -		
		電話 () FAX ()		
	連絡先区分 <input type="checkbox"/> 職場 <input type="checkbox"/> 実家 <input type="checkbox"/> 親類 () <input type="checkbox"/> 知人 <input type="checkbox"/> その他 ()			
職業	<input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 産休・育休中			
配偶者	ふりがな 氏名		年齢	()才
			生年月日	昭・平 年 月 日生
	住所	※同居の場合は「同上」とご記入ください。		
職業	<input type="checkbox"/> 会社役員 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 産休・育休中			

同居開始日	年 月 ころ	結婚式日	年 月 日	婚姻届日	年 月 日
現在の状況	同居・別居	別居開始日	年 月 日	別居回数	回
御相談内容	<input type="checkbox"/> 離婚請求をしたい <input type="checkbox"/> 離婚請求をされた <input type="checkbox"/> その他 ()				
離婚の理由または主張されている理由 (複数回答可)					
<input type="checkbox"/> 性格が合わない <input type="checkbox"/> 相手の不倫 <input type="checkbox"/> 自分に恋人がいる <input type="checkbox"/> 暴力をふるう <input type="checkbox"/> 酒を飲みすぎる <input type="checkbox"/> 性的不調和 <input type="checkbox"/> 浪費する <input type="checkbox"/> 異常性格 <input type="checkbox"/> 病気 (病名) <input type="checkbox"/> 精神的に虐待する (モラルハラスメント) <input type="checkbox"/> 家族をすててかえりみない <input type="checkbox"/> 家族と折合いが悪い <input type="checkbox"/> 同居に応じない <input type="checkbox"/> 生活費を渡さない <input type="checkbox"/> 義父母との不和 <input type="checkbox"/> その他 ()					
現在の状況	<input type="checkbox"/> 話し合いを行った <input type="checkbox"/> まだ話し合いを行っていない <input type="checkbox"/> 話し合いができない <input type="checkbox"/> 調停中 <input type="checkbox"/> 訴訟中 <input type="checkbox"/> その他 ()				
夫婦の財産の内容 ※分かる範囲でご記入ください。	所有不動産の有無 (有・無) 所有不動産の名義 <input type="checkbox"/> 夫名義 <input type="checkbox"/> 妻名義 <input type="checkbox"/> 共有 (割合) 所有不動産の取得価格 万円 所有不動産の現在価値 万円 ローン残額 万円 (ローン支払額:月 万円/ボーナス時 万円) 自管理の預貯金 円 相手方管理の預貯金 円 生命保険の有無 (有・無) 年金の種類 (自分: 夫(妻):) その他の財産 ()				

(家族構成) ご家族のお名前、ご年齢等をご記入下さい。

