

法律相談カード（離婚）

年 月 日

フリガナ		男 ・ 女	自宅電話	()	
お名前			携帯電話	()	
			明・大・昭・平・令	年	月 日生
現住所	〒				
職業	職種				
	会社名				
	所在地	〒			
	電話	()			
当事務所をどちらでお知りになりましたか。該当するものに☑をお願い致します。					
<input type="checkbox"/> 以前にも相談に来たことがある。 <input type="checkbox"/> ホームページ <input type="checkbox"/> ホームページ以外のインターネットサイト <input type="checkbox"/> 携帯サイト <input type="checkbox"/> 豊見城市役所の封筒広告欄 <input type="checkbox"/> 電話帳 <input type="checkbox"/> 弁護士ブログ <input type="checkbox"/> 郵便局の封筒広告欄 <input type="checkbox"/> 郵便局のパンフレット（相続） <input type="checkbox"/> 友人・知人の紹介（お名前： ） <input type="checkbox"/> その他					
相手方	フリガナ				
	名前				
	住所	〒			
	電話	()			
	生年月日	明・大・昭・平・令	年	月	日生
	職業		年収		
子ども1	フリガナ		年齢		
	名前		所在地	<input type="checkbox"/> 相談者と同居 <input type="checkbox"/> 相手方と同居	
子ども2	フリガナ		年齢		
	名前		所在地	<input type="checkbox"/> 相談者と同居 <input type="checkbox"/> 相手方と同居	
子ども3	フリガナ		年齢		
	名前		所在地	<input type="checkbox"/> 相談者と同居 <input type="checkbox"/> 相手方と同居	
子ども4	フリガナ		年齢		
	名前		所在地	<input type="checkbox"/> 相談者と同居 <input type="checkbox"/> 相手方と同居	
実現したい状態	<input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 婚姻費用 <input type="checkbox"/> 養育費 <input type="checkbox"/> 親権 <input type="checkbox"/> 財産分与 <input type="checkbox"/> 慰謝料 <input type="checkbox"/> その他				
婚姻日時	年	月	日	離婚日時	年 月 日
離婚の希望	相手方 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし			あなた <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし	
共有財産					

生活費	年 月頃から毎月 円		
家	<input type="checkbox"/> 持ち家 <input type="checkbox"/> 共有 <input type="checkbox"/> 相手方名義 <input type="checkbox"/> 相談者名義 <input type="checkbox"/> 援助（ から 円 ）		
相談に至った事情	日時	場所	出来事（誰が何に対して何をしたか）

----- ※弁護士記載欄 -----

区分 1 家事	区分 2 労働	区分3 民事・刑事	区分4 その他	受任場所
1 女性側（離婚）	1 解雇（企業）	1 交通事故（人身）	1 企業法務	1 那覇本店
2 男性側（離婚）	2 残業代（企業）	2 交通事故（物損）	2 建物明渡（される）	2 沖縄市支店
3 慰謝料請求（する）	3 労基署対応	3 損害賠償	3 建物明渡（する）	担当弁護士
4 慰謝料請求（される）	4 団体交渉	4 消費者被害	4 建築紛争	
5 相続発生前	5 解雇（労働者）	5 私選刑事	5 不動産紛争	
6 相続発生後	6 残業代（労働者）	6 刑事告訴	6 債権回収	
7 遺留分減殺（する）	7 ハラスメント	7 医療過誤	7 破産・民事再生	
8 遺留分減殺（される）	8 退職（労働者）		8 その他	