

# 相談票（離婚後の問題）

事務所記入欄

相談票は以下にご返送をお願いいたします。

<メールの場合> rikon@nagoyasogo.jp

<FAXの場合> 0586-64-6882

相談日： 令和 年 月 日
担当事務員：
弁護士：

関係者の現状、家族関係についてご記入ください。

## <あなたについて>

フリガナ	生年月日		<input type="checkbox"/> 男
お名前	年 月 日生( 歳)		<input type="checkbox"/> 女
現住所	〒		
本籍地			
連絡先	(TEL) (携帯)	(FAX) (メールアドレス)	
職業・勤務先	(TEL)		
年収 (税込)	万円	配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
その他の連絡先	氏名 あなたとの関係	(TEL)	
連絡先の希望	優先する連絡先は <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ( )	絶対に連絡不可なのは <input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ( )	

## <あなたの今の配偶者について>

フリガナ	生年月日		<input type="checkbox"/> 男
お名前	年 月 日生( 歳)		<input type="checkbox"/> 女
現住所	〒		
職業・勤務先	年収 (税込)	万円 再婚の時期	年 月 日

## <あなたと同居の子供について(必要があれば行を増やしてお使いください)>

フリガナ	生年月日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	職業・学校名・学年等	実子・養子 <input type="checkbox"/> 実子 <input type="checkbox"/> 養子
子どものお名前	年 月 日生 ( 歳)			
フリガナ	生年月日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	職業・学校名・学年等	実子・養子 <input type="checkbox"/> 実子 <input type="checkbox"/> 養子
子どものお名前	年 月 日生 ( 歳)			
フリガナ	生年月日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	職業・学校名・学年等	実子・養子 <input type="checkbox"/> 実子 <input type="checkbox"/> 養子
子どものお名前	年 月 日生 ( 歳)			
フリガナ	生年月日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	職業・学校名・学年等	実子・養子 <input type="checkbox"/> 実子 <input type="checkbox"/> 養子
子どものお名前	年 月 日生 ( 歳)			

禁転載・禁引用

All Rights Reserved, Copyright 弁護士法人名古屋総合法律事務所

<あなたの元配偶者について>

フリガナ			生年月日			<input type="checkbox"/> 男
お名前			年 月 日生( 歳)			<input type="checkbox"/> 女
現住所	〒					
本籍地						
連絡先	(TEL) (携帯)			(FAX) (メールアドレス)		
職業・勤務先	(TEL)					
年収(税込)	万円	配偶者の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	子供の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
離婚日	年 月 日					
離婚の種類						
<input type="checkbox"/> 協議離婚 <input type="checkbox"/> 調停離婚 <input type="checkbox"/> 訴訟離婚						
※協議離婚の場合、離婚協議書の有無						
<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無						
※離婚協議書が有る場合						
<input type="checkbox"/> 公正証書である <input type="checkbox"/> 公正証書ではない						

<元配偶者の再婚相手について>

フリガナ			生年月日			<input type="checkbox"/> 男
お名前			年 月 日生( 歳)			<input type="checkbox"/> 女
現住所	〒					
本籍地						
連絡先	(TEL) (携帯)			(FAX) (メールアドレス)		
職業・勤務先		年収(税込)	万円	再婚の時期	年 月 日	

<元配偶者と同居の子供について(必要があれば行を増やしてお使いください)>

フリガナ		生年月日		職業・学校名・学年等	実子・養子
子どものお名前		年 月 日生 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 実子 <input type="checkbox"/> 養子
フリガナ		生年月日		職業・学校名・学年等	実子・養子
子どものお名前		年 月 日生 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 実子 <input type="checkbox"/> 養子
フリガナ		生年月日		職業・学校名・学年等	実子・養子
子どものお名前		年 月 日生 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 実子 <input type="checkbox"/> 養子
フリガナ		生年月日		職業・学校名・学年等	実子・養子
子どものお名前		年 月 日生 ( 歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		<input type="checkbox"/> 実子 <input type="checkbox"/> 養子

本日相談されたいこと

<input type="checkbox"/> 面会交流について	→ 3ページにご記入ください
<input type="checkbox"/> 養育費について	→ 4ページにご記入ください
<input type="checkbox"/> 財産分与について	→ 別途「相談票(離婚)」にご記入ください
<input type="checkbox"/> 慰謝料請求について	→ 別途「相談票(離婚)」にご記入ください

## 面会交流について

(1) 子供の親権はどちらにありますか？

- 自分                       元配偶者

(2) 元配偶者と面会交流についての取り決めはありますか？

- 無             有

有の場合→ 取り決めの種類:  口頭     念書     公正証書  
 調停     審判     和解     判決

調停、審判、和解または判決で取り決めがされている場合  
→ \_\_\_\_\_ 家庭裁判所 \_\_\_\_\_ (  支部 /  出張所 )  
平成 \_\_\_\_\_ 年 ( 家 \_\_\_\_\_ ) 第 \_\_\_\_\_ 号

取り決めがある場合、具体的な内容をお書きください。

(3) 面会交流の実施状況はどのようになっていますか？

頻度、面会方法など詳細にお書きください。

(4) 面会交流に関して元配偶者とはどのような状況となっていますか？

- 元配偶者が面会交流の協議等に応じない  
 面会交流の協議を行っているがまとまらない  
 元配偶者が面会交流の取り決め通りに実行しない

(5) その他特記事項があればご記入ください。

## 養育費について

(1)元配偶者と同居を開始した時期

年 月 日

(2)元配偶者と別居をした日

年 月 日

(3)元配偶者と養育費についての取り決めはありますか？

無  有

有の場合→ 取り決めの種類:  口頭  念書  公正証書  
 調停  審判  和解  判決

調停、審判、和解または判決で取り決めがされている場合  
→ \_\_\_\_\_ 家庭裁判所 (  支部  出張所 )  
平成 \_\_\_\_\_ 年 ( 家 \_\_\_\_\_ ) 第 \_\_\_\_\_ 号

取り決めがある場合、具体的な内容をお書きください。

( \_\_\_\_\_ ) は、( \_\_\_\_\_ ) に対し、  
平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月から20歳に達する月まで未成年者一人当たり毎月 \_\_\_\_\_ 円を支払う

(4)現在の養育費の支払い状況はどのようになっていますか？

- 現在、1人当たり1か月 \_\_\_\_\_ 円が支払われている(支払っている)。  
 平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月まで1人当たり1か月 \_\_\_\_\_ 円が支払われて(支払って)いたが、その後( \_\_\_\_\_ 円に減額された(減額した)。 / 支払いがない。)  
 支払いはあるが一定しない。  
 これまで支払いはない

(5)元配偶者に何を求めますか？

- 相手に支払う養育費を減額したい/取りやめたい  
 相手から支払われる養育費を増額したい

(6)養育費の減額、取りやめ、あるいは増額を必要とする理由はなんですか？

- 収入が減少したため  
 仕事を失ったため  
 元配偶者の収入が増加したため  
 再婚や新たに子供ができたことにより扶養家族が増えたため  
 学費が増加したため  
 医療費が増加したため  
 未成年者が元配偶者の再婚相手と養子縁組したため  
 その他( \_\_\_\_\_ )

(7)その他特記事項があればご記入ください。