

ご来所専用相談カード(離婚)



来所予定日 平成 年 月 日()

ふりがな	性別	職業	年収
氏名	男・女		約
	生年月日		
住所 〒 -			大・昭・平 年 月 日(歳)
※ 郵便の発送について、事務所名の記載された封筒の使用は、可 ・ 不可 (不可の場合は、白封筒・弁護士個人名にて発送いたします)			紹介先
			1. ホームページ Google ・ Yahoo! 2. 弁護士会・法テラス 3. その他 ()
自宅	勤務先	連絡 可 ・ 不可	
携帯	勤務先住所 〒 -		
FAX			
E-MAIL ①	@	(PDFの添付は、可 ・ 不可)	
②	@	(PDFの添付は、可 ・ 不可)	
<相手方に関して>			
ふりがな	性別	職業	
氏名 (歳)	男・女		
	連絡先		
住所 〒 -			
相手方との関係			年収
相手方に代理人がついている場合、代理人名			
<相談項目>			
<input type="checkbox"/> 離婚のこと <input type="checkbox"/> 同居または別居のこと <input type="checkbox"/> 生活費のこと <input type="checkbox"/> 離婚前の子どものこと (<input type="checkbox"/> 親権 <input type="checkbox"/> 養育費 <input type="checkbox"/> 面会交流 <input type="checkbox"/> その他) <input type="checkbox"/> 財産分与の額 <input type="checkbox"/> 慰謝料の額 <input type="checkbox"/> 負債のこと <input type="checkbox"/> その他			
<具体的相談内容>			

※ ご来所日が決まりましたら、分かる範囲でご記入いただき、当日お持ちください。

※ 離婚後の子どもにかかる相談につきましては、有料となりますので、ご了承ください。