

相談受付カード①

TEL : 0120-783-184 / 03-6367-0903
FAX : 0120-316-804 / 03-5950-0122

※太枠内に分かる範囲で漏れなくご記入下さい。

顧客番号					
記入日	平成**年 **月 **日	個人情報の利用に関する通知に	<input checked="" type="checkbox"/> 同意する <input type="checkbox"/> 同意しない		
ご本人について		配偶者について			
フリガナ	あでいーれ はなこ	フリガナ	あでいーれ たろう		
氏名	アディーレ 花子	氏名	アディーレ 太郎		
性別	男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/> 健康状態 良好 <input checked="" type="checkbox"/> 不調 <input type="checkbox"/>	性別	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 健康状態 良好 <input checked="" type="checkbox"/> 不調 <input type="checkbox"/>		
生年月日	(大正・昭和・平成) ※○で囲んでください 〇〇年 〇月 〇日 生まれ (**歳)	生年月日	(大正・昭和・平成) ※○で囲んでください 〇〇年 〇月 〇日 生まれ (**歳)		
フリガナ	トウキョウト トシマク ヒガシイケブクロ ***マンション	フリガナ	トウキョウト タチカワシ アケボノチョウ		
現住所	〒170-6037 東京都豊島区東池袋 〇-〇-〇 ***マンション101	現住所	〒190-0012 東京都立川市曙町 〇-〇-〇		
連絡先	携帯TEL 090 (1234) 5678 自宅TEL 03 (1234) 5678 E-mail(PC) hanako@adire.jp E-mail(携帯) hanako@*****.ne.jp	連絡先	携帯TEL 090 (9876) 5432 自宅TEL 03 (9876) 5432 E-mail(PC) tarou@adire.jp E-mail(携帯) tarou@*****.ne.jp		
職業	勤務先 株式会社☆☆☆ 会社Tel *** (****) **** 業種 <input checked="" type="checkbox"/> IT業 <input type="checkbox"/> 金融/保険業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 小売/サービス業 雇用形態 <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 契約/派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無 職種 事務 勤続年数 平成**年 *月 ~ (*年 *ヶ月) 加入年金 <input type="checkbox"/> 国民年金 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 共済年金 収入 月手取り 10万円 賞与 万円× 回 税込年収 120万円 退職金 <input checked="" type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(予想額 万円)	職業	勤務先 ○×株式会社 会社Tel *** (****) **** 業種 <input checked="" type="checkbox"/> 金融/保険業 <input type="checkbox"/> IT業 <input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> 小売/サービス業 雇用形態 <input checked="" type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無 職種 営業 勤続年数 平成**年 *月 ~ (*年 *ヶ月) 加入年金 <input type="checkbox"/> 国民年金 <input checked="" type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 共済年金 収入 月手取り 40万円 賞与 60万円× 2回 税込年収 600万円 退職金 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有(予想額 500万円)		
最終学歴	<input type="checkbox"/> 大学院 <input type="checkbox"/> 4年制大学 <input checked="" type="checkbox"/> 短大・専門学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> その他(卒業・中退)	最終学歴	<input type="checkbox"/> 大学院 <input checked="" type="checkbox"/> 4年制大学 <input type="checkbox"/> 短大・専門学校 <input type="checkbox"/> 高校 <input type="checkbox"/> その他(卒業・中退)		
お子様について	生年月日・健康状態	続柄	性別	職業・学校名・学年等	同居・別居
フリガナ	アディーレ イチロウ	続柄	長男	アディーレ中学校	同 / 別
氏名	アディーレ 一郎	続柄	長男	アディーレ中学校	別居の場合の居場所等 (夫と同居)
フリガナ	アディーレ ユキコ	続柄	長女	アディーレ小学校	同 / 別
氏名	アディーレ 幸子	続柄	長女	アディーレ小学校	別居の場合の居場所等 ()
フリガナ		続柄	男 / 女		同 / 別
氏名		続柄	男 / 女		別居の場合の居場所等 ()
フリガナ		続柄	男 / 女		同 / 別
氏名		続柄	男 / 女		別居の場合の居場所等 ()
書類送付先	今後の書類送付先を選択してください。 ⇒ <input type="checkbox"/> 現住所へ送付 <input type="checkbox"/> 下記住所へ送付				
フリガナ	トウキョウト シンジュクク ニシシンジュク				
書類の送付先	〒170-0603 東京都新宿区西新宿〇-〇-〇 (リーガル)様方				
アンケートにお答え下さい					
当事務所をどのようにしてお知りになりましたか?					
<input checked="" type="checkbox"/> 検索サイト (*****)	<input type="checkbox"/> TV/ラジオ ()	<input type="checkbox"/> フリーペーパー ()			
<input type="checkbox"/> NTT電話帳 ()	<input type="checkbox"/> 新聞 ()	<input type="checkbox"/> 書籍 ()			
<input type="checkbox"/> 電車・バス広告 ()	<input type="checkbox"/> 雑誌 ()	<input type="checkbox"/> 紹介 ()			
<input type="checkbox"/> メルマガ ()	<input type="checkbox"/> ポスティング ()	<input type="checkbox"/> 後援会など ()			
<input type="checkbox"/> ブログ ()	<input type="checkbox"/> 店頭設置チラシ ()	<input type="checkbox"/> その他 ()			

相談受付カード②

氏名: アディーレ 花子 様

不貞について * 不貞に関わるご相談の場合に不貞相手の人数分、分かる範囲でご記入ください。									
配偶者・ご本人 の不貞相手									
不貞相手は肉体関係があったことを <input checked="" type="checkbox"/> 認めている <input type="checkbox"/> 認めていない <input type="checkbox"/> 不明 (
フリガナ	フテイ アイコ			性別	生年月日				
氏名	不貞 愛子			旧姓	男 <input type="checkbox"/> 女 <input checked="" type="checkbox"/>	大正・昭和・平成		**年 **月 **日 (**歳)	
フリガナ	トウキョウトトシマクヒガシイケブクロ								
現住所	〒***-****			* マンション名・アパート名までご記入ください					
	東京 <input checked="" type="checkbox"/> 都道府県			豊島 <input checked="" type="checkbox"/> 市		東池袋△-△-△			
連絡先	TEL	03-****-****		FAX	03-****-****		携帯	080-****-****	
	E-mail(PC)	不明							
	E-mail(携帯)	futei@*****.ne.jp							
職業	勤務先	●●株式会社			収入	月収 20万円			
	会社TEL	03-****-****				年収 300万円			
	職種	営業事務							
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input checked="" type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無								
不貞行為の内容									
経緯	知り合ったきっかけ (
交際期間	昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 23 年 10 月 ~ 昭和・平成 年 月 <input checked="" type="checkbox"/> 現在進行形								
回数	約 3 回 ・ 不明								
発覚時期	平成 23 年 12 月 頃 発覚のきっかけ(<u>携帯メール</u>)								
妊娠	不貞行為による妊娠は <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明								
証拠	(有の場合)								
	<input checked="" type="checkbox"/> 調査会社の報告書 (
	<input checked="" type="checkbox"/> メール () <input checked="" type="checkbox"/> 写真・動画 (
	<input type="checkbox"/> 手紙 () <input type="checkbox"/> 領収書								
	<input checked="" type="checkbox"/> 配偶者・ご本人の自白 (<input type="checkbox"/> 書面 <input checked="" type="checkbox"/> 録音 <input type="checkbox"/> 動画)								
	<input checked="" type="checkbox"/> 不貞相手の自白 (<input checked="" type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 録音 <input type="checkbox"/> 動画)								
<input type="checkbox"/> その他()									
不貞相手の配偶者									
不貞相手の配偶者は肉体関係があったことを <input type="checkbox"/> 知っている <input type="checkbox"/> 知らない <input checked="" type="checkbox"/> 不明 (
フリガナ	フテイ ジロウ			性別	生年月日				
氏名	不貞 次郎			旧姓	男 <input checked="" type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/>	大正・昭和・平成		**年 **月 **日 (**歳)	
フリガナ	〒 - <input checked="" type="checkbox"/> 真相手と同じ								
現住所	都道府県			市・区					
連絡先	TEL	03-****-****		FAX	03-****-****		携帯	080-****-****	
	E-mail(PC)	不明							
	E-mail(携帯)	j.futei@*****.ne.jp							
職業	勤務先	●●株式会社			収入	月収 50万円			
	会社TEL	03-****-****				年収 1000万円			
	職種	役員							
雇用形態	<input checked="" type="checkbox"/> 社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 契約社員 <input type="checkbox"/> 派遣社員 <input type="checkbox"/> アルバイト <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 無								
不貞相手の夫婦関係									
婚姻関係	<input type="checkbox"/> 離婚済み <input checked="" type="checkbox"/> 婚姻関係継続中 => (離婚する予定・離婚予定無・不明)								
同居・別居	<input checked="" type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居								
子供	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 不明								

相談受付カード③

氏名: アディーレ 花子 様

婚姻状況					
現在の状況	<input checked="" type="checkbox"/> 婚姻中	<input type="checkbox"/> 離婚成立済み	(離婚成立済みの場合)	離婚した日	平成 年 月 日
ご夫婦について					
入籍日	<u>昭和</u> ・平成 **年 **月 **日	夫婦関係悪化時期	<u>昭和</u> <u>平成</u> **年 **月 **日	離婚を考えた時期	昭和・平成 **年 **月 **日
同居・別居	<input type="checkbox"/> 同居	<input checked="" type="checkbox"/> 別居	(<u>昭和</u> ・ <u>平成</u> **年 **月 **日から)	別居の同意	<u>有</u> ・無
離婚についての話し合い	<u>した</u> ・してない		現在の状況	<u>協議中</u> ・調停中・訴訟中 何もしていない	
離婚の意思	ご本人	<u>有</u> ・無・未定	代理人	(ご自身)	<u>有</u> ・ <u>無</u> (相手方) <u>有</u> ・ <u>無</u>
	配偶者	<u>有</u> ・無・不明		有の場合 弁護士名:	有の場合 弁護士名:
親権について	ご本人	<u>ほしい</u> ・ほしくない・未定			
	配偶者	ほしい・ほしくない・ <u>不明</u>			
その他配偶者からの主張・希望等			慰謝料は払わない		
弁護士への質問					
【相談内容】 * 該当するものにチェックをつけてください。 <input checked="" type="checkbox"/> 慰謝料(配偶者)について <input checked="" type="checkbox"/> 慰謝料(不貞相手)について					
【質問内容】 * 質問内容(3つまで)を具体的にご記入ください。 ① 夫と不貞相手の女性に慰謝料を請求したいのですが、いくらくらい請求できますか。 ② 慰謝料請求をする上で、相手への対応について注意することがあれば教えてください。 ③					
その他ご相談内容					
【配偶者について】 * 該当するものにチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> 暴力 <input checked="" type="checkbox"/> 精神的虐待 <input type="checkbox"/> 酒の過飲 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 借金 <input checked="" type="checkbox"/> 性格の不一致 <input checked="" type="checkbox"/> 生活費を渡さない <input type="checkbox"/> 浪費・ギャンブル <input type="checkbox"/> 家族との折り合いが悪い <input type="checkbox"/> 性的不調和 <input type="checkbox"/> 家を出て行った <input type="checkbox"/> その他()					
【ご本人について】 * 事実か否かに関わらず、配偶者から指摘されている項目についてもチェックをつけてください。 <input type="checkbox"/> 暴力 <input type="checkbox"/> 精神的虐待 <input type="checkbox"/> 酒の過飲 <input type="checkbox"/> 病気 <input type="checkbox"/> 借金 <input checked="" type="checkbox"/> 性格の不一致 <input type="checkbox"/> 生活費を渡さない <input type="checkbox"/> 浪費・ギャンブル <input type="checkbox"/> 家族との折り合いが悪い <input type="checkbox"/> 性的不調和 <input type="checkbox"/> 家を出て行った <input type="checkbox"/> その他() (証拠の有無) チェックをつけた項目についての証拠 有・無 (内容:)					
【現在までの経緯】 * 現在起きている紛争について、時系列に沿って簡単にご記入をお願いいたします。 平成13年12月25日 入籍 平成15年5月5日 長男出産 平成17年3月3日 長女出産 平成23年3月 夫婦喧嘩 子育てについて意見が合わない「お前は頭がおかしい」と言われ、精神的に苦痛を受けた。性格の不一致を実感。 平成26年12月 夫の携帯電話のメールや画像から、夫の不貞が発覚。夫が不貞を認める 平成27年5月 離婚について話し合いをする 「慰謝料は払わない」と言われる 平成27年11月 離婚を前提に子供と共に家を出て別居を開始する 平成27年12月 再度話し合うも、夫の主張は変わらず平行線 平成28年4月 現在に至る					

相談受付カード④

氏名: アディーレ 花子 様

婚姻費用-生活費について-							
家計の管理		<input checked="" type="checkbox"/> ご本人		<input type="checkbox"/> 配偶者		<input type="checkbox"/> 二人で	
婚姻費用(生活費)を...	<input checked="" type="checkbox"/> もらっている	もらっていない		もらっている場合⇒		月	10 万円
	<input type="checkbox"/> 払っている	払っていない		払っている場合⇒		月	万円
財産状況① -不動産-							
不動産		<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 無			
土地	(名義) 単独 (ご本人 <input checked="" type="checkbox"/> 配偶者 ・ その他 []) / 共有 * 共有の場合の持ち分 ご本人 : 配偶者 : その他 []						
建物	(名義) 単独 (ご本人 ・ 配偶者 ・ その他 []) / <input checked="" type="checkbox"/> 共有 * 共有の場合の持ち分 ご本人 2 : 配偶者 8 : その他 []						
購入価格	約 2100 万円 (頭金 400 万円)		購入時期	H19 年 7 月		査定価格	約 1000 万円
住宅ローン	契約金額	1500 万円		ローン残	約 800 万円		
	(契約者)	アディーレ 太郎		(保証人)	アディーレ 花子		
	(支払い) 月々	8 万円		ボーナス時	万円		
財産状況② -その他-							
ご本人名義の財産							
車 輛	<input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有				
	購入時期	年 月	購入価格	約 万円	ローン残	約 万円	
	年 式	年 式	メーカー・車種		査定価格	約 万円	
預 金	<input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 有				
	約 100 万円		内容	独身時代の預金70万円を含む			
有価証券	<input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有				
	約 万円	内容					
保険 解約返戻金	<input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 有				
	約 300 万円	内容					
婚姻前の 財産	<input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 有				
	約 70 万円	内容					
婚姻中の 贈与・相続	<input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有				
	約 万円	内容					
負 債	<input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有				
	約 万円	内容					
	借入原因						
その他							
配偶者名義の財産							
車 輛	<input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 不明		
	購入時期	H23 年 10 月		購入価格	約 80 万円	ローン残	約 50 万円
	年 式	H23 年 式		メーカー・車種	BMW	査定価格	約 50 万円
預 金	<input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 不明		
	約 300 万円	内容					
有価証券	<input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 不明		
	約 100 万円	内容		●●株式会社 50株			
保険 解約返戻金	<input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 不明		
	約 200 万円	内容					
婚姻前の 財産	<input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 不明		
	約 万円	内容					
婚姻中の 贈与・相続	<input type="checkbox"/> 無		<input checked="" type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 不明		
	約 万円	内容					
負 債	<input checked="" type="checkbox"/> 無		<input type="checkbox"/> 有		<input type="checkbox"/> 不明		
	約 万円	内容					
	借入原因						
その他							