

# 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	年 月 日			個人情報の利用に関する通知に				同意する	同意しない				
ご本人について						配偶者について							
フリガナ				旧姓				旧姓					
氏名				旧姓				旧姓					
性別	男・女	健康状態	良好・不調( )		男・女	健康状態	良好・不調( )						
生年月日	( 大正・昭和・平成 ) ※○で囲んでください				( 大正・昭和・平成 ) ※○で囲んでください								
	年 月 日 生まれ ( 歳)				年 月 日 生まれ ( 歳)								
フリガナ													
現住所	〒 - 都道			□ 住民票と同じ			〒 - 都道			□ 住民票と同じ □ 相談者と同じ			
	府県 市・区			府県 市・区			府県 市・区			府県 市・区			
※現在の居所をご記入ください ※マンション名・アパート名までご記入下さい													
連絡先	携帯TEL	( )			携帯TEL	( )							
	(お電話する際の)事務所名 : OK・NG												
	自宅TEL	( )			自宅TEL	( )							
	(お電話する際の)事務所名 : OK・NG												
	FAX	( )			FAX	( )							
	E-mail(PC)				E-mail(PC)								
E-mail(携帯)				E-mail(携帯)									
職業	勤務先				勤務先								
	会社Tel	( )			会社Tel	( )							
	業種	□金融/保険業 □IT業 □製造業 □小売/サービス業				□金融/保険業 □IT業 □製造業 □小売/サービス業							
		□流通/運輸業 □医療/福祉業 □建設/不動産業				□流通/運輸業 □医療/福祉業 □建設/不動産業							
		□放送/出版/マスコミ業 □その他( )				□放送/出版/マスコミ業 □その他( )							
	雇用形態	□正社員 □公務員 □契約/派遣社員 □アルバイト □自営業 □無			雇用形態	□正社員 □公務員 □契約/派遣社員 □アルバイト □自営業 □無							
	職種				職種								
	勤続年数	年 ヶ月(始: 昭和・平成 年 月~)			勤続年数	年 ヶ月(始: 昭和・平成 年 月~)							
	加入年金	□国民年金 □厚生年金 □共済年金			加入年金	□国民年金 □厚生年金 □共済年金							
	収入	月手取り	万円			月手取り	万円						
賞与		万円× 回			賞与	万円× 回							
税込年収		万円			税込年収	万円							
退職金		□無 □有(予想額 万円)			退職金	□無 □有(予想額 万円)							
最終学歴	□大学院 □4年制大学 □短大・専門学校 □高校 □その他(卒業・中退)			最終学歴	□大学院 □4年制大学 □短大・専門学校 □高校 □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				昭和・平成 年 月 日生( 歳)		男 / 女			同 / 別				
氏名				良好・不調( )			学生の場合 公立・私立		( )				
フリガナ				昭和・平成 年 月 日生( 歳)		男 / 女			同 / 別				
氏名				良好・不調( )			学生の場合 公立・私立		( )				
フリガナ				昭和・平成 年 月 日生( 歳)		男 / 女			同 / 別				
氏名				良好・不調( )			学生の場合 公立・私立		( )				
フリガナ				昭和・平成 年 月 日生( 歳)		男 / 女			同 / 別				
氏名				良好・不調( )			学生の場合 公立・私立		( )				
書類送付先 今後の書類送付先を選択してください。 ⇒ □ 現住所へ送付 □ 下記住所へ送付													
フリガナ													
書類の送付先	〒 - 都道									※マンション名・アパート名までご記入下さい			
	府県 市・区			府県 市・区			府県 市・区			( )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？													
□ 検索サイト	( )	□ TV/ラジオ	( )	□ フリーペーパー	( )								
□ NTT電話帳	( )	□ 新聞	( )	□ 書籍	( )								
□ 電車・バス広告	( )	□ 雑誌	( )	□ 紹介	( )								
□ メルマガ	( )	□ ポスティング	( )	□ 後援会など	( )								
□ ブログ	( )	□ 店頭設置チラシ	( )	□ その他	( )								

# 相談受付カード②

氏名: \_\_\_\_\_ 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。									
<b>配偶者・ご本人の不貞相手</b>									
不貞相手は肉体関係があったことを <input 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				性別	生年月日				
氏名		旧姓		男・女	大正・昭和・平成	年	月	日	( 歳)
フリガナ									
現住所	〒 -		*マンション名・アパート名までご記入ください						
	都道府県		市・区						
連絡先	TEL				FAX			携帯	
	E-mail(PC)								
	E-mail(携帯)								
職業	勤務先				収入	月収			
	会社TEL					年収			
	職種								
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <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								
<b>不貞行為の内容</b>									
経緯	知り合ったきっかけ ( )								
交際期間	昭和・平成		年	月	～	昭和・平成	年	月	/ 現在進行形
回数	約 回 ・ 不明								
発覚時期	平成 年 月 頃 発覚のきっかけ( )								
妊娠	不貞行為による妊娠は <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( )								
証拠	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明								
	(有の場合)								
	<input type="checkbox"/> 調査会社の報告書 ( )								
	<input type="checkbox"/> メール ( ) <input type="checkbox"/> 写真・動画 ( )								
	<input type="checkbox"/> 手紙 ( ) <input type="checkbox"/> 領収書								
	<input type="checkbox"/> 配偶者・ご本人の自白 ( <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 録音 <input type="checkbox"/> 動画 )								
<input type="checkbox"/> 不貞相手の自白 ( <input type="checkbox"/> 書面 <input type="checkbox"/> 録音 <input type="checkbox"/> 動画 )									
<input type="checkbox"/> その他( )									
<b>不貞相手の配偶者</b>									
有 ・ 無									
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 type="checkbox"/> 不明 ( )									
フリガナ				性別	生年月日				
氏名		旧姓		男・女	大正・昭和・平成	年	月	日	( 歳)
フリガナ									
現住所	〒 -		不貞相手と同じ *マンション名・アパート名までご記入ください						
	都道府県		市・区						
連絡先	TEL				FAX			携帯	
	E-mail(PC)								
	E-mail(携帯)								
職業	勤務先				収入	月収			
	会社TEL					年収			
	職種								
雇用形態	<input type="checkbox"/> 正社員 <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								
<b>不貞相手の夫婦関係</b>									
婚姻関係	<input type="checkbox"/> 離婚済み <input 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 type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居								
子供	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 不明								

# 相談受付カード③

氏名: \_\_\_\_\_ 様

婚姻状況												
現在の状況		<input 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	昭和・平成	年	月	日	夫婦関係悪化時期	昭和・平成	年	月頃	離婚を考えた時期	昭和・平成	年	月頃
同居・別居	<input type="checkbox"/> 同居 <input type="checkbox"/> 別居 (昭和・平成    年    月    日から)						別居の同意	有    ・    無				
離婚についての話し合い		した    ・    してない			現在の状況		協議中    ・    調停中    ・    訴訟中					
離婚の意思	ご本人	有    ・    無    ・    未定					何もしていない					
	配偶者	有    ・    無    ・    不明			代理人		(ご自身) 有    ・    無    (配偶者) 有    ・    無					
親権について	ご本人	ほしい    ・    ほしくない    ・    未定					有の場合 弁護士名:		有の場合 弁護士名:			
	配偶者	ほしい    ・    ほしくない    ・    不明										
その他配偶者からの主張・希望等												
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 type="checkbox"/> 慰謝料(配偶者)について <input 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  ②  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 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 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(                                    )												
【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 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します。												

# 相談受付カード④

氏名: \_\_\_\_\_ 様

婚姻費用-生活費について-									
家計の管理		<input 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...	もらっている	・	もらっていない	もらっている場合⇒	月	万円			
	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		有		・		無			
土地	(名義) 単独 ( ご本人 ・ 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 [ _____ ] ) / 共有 * 共有の場合の持ち分 ご本人 _____ : 配偶者 _____ : その他 [ _____ ]								
購入価格	約	万円 (頭金	万円)	購入時期	年	月	査定価格	約	万円
住宅ローン	契約金額	万円		ローン残	約		万円		
	(契約者)			(保証人)					
	(支払い) 月々	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	無 ・ 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	無 ・ 有								
	約	万円	内容						
有価証券	無 ・ 有								
	約	万円	内容						
保険 解約返戻金	無 ・ 有								
	約	万円	内容						
婚姻前の 財産	無 ・ 有								
	約	万円	内容						
婚姻中の 贈与・相続	無 ・ 有								
	約	万円	内容						
負 債	無 ・ 有								
	約	万円	内容						
	借入原因								
その他									
配偶者名義の財産									
車 輛	無 ・ 有 ・ 不明								
	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	無 ・ 有 ・ 不明								
	約	万円	内容						
有価証券	無 ・ 有 ・ 不明								
	約	万円	内容						
保険 解約返戻金	無 ・ 有 ・ 不明								
	約	万円	内容						
婚姻前の 財産	無 ・ 有 ・ 不明								
	約	万円	内容						
婚姻中の 贈与・相続	無 ・ 有 ・ 不明								
	約	万円	内容						
負 債	無 ・ 有 ・ 不明								
	約	万円	内容						
	借入原因								
その他									

# 個人情報に関する通知

アディーレ法律事務所、並びに所属する弁護士、司法書士は「個人情報保護方針」に従い、依頼者ご本人の個人情報を次のとおり取り扱います。

お読みいただき、同意していただいた上でご依頼ください。

別紙、該当する「受付カード」の、個人情報の利用に関する同意欄に、同意する又は同意しないと記入願います。

## 1 個人情報の利用目的

ご本人の個人情報は、ご本人が依頼される次に該当する事項の目的で取得し、利用させていただきます。目的の範囲を超えて利用することはありません。

- (1) 法律相談業務の遂行
- (2) 受任事件における訴訟、交渉、その他事件に関連する法律事務の遂行
- (3) 顧問業務の遂行

この目的を達成するために、特定の機微な個人情報を取得し、利用及び提供させていただきます。

## 2 個人情報の第三者提供

ご本人の個人情報は、裁判所又は当該相手方に提供させていただきます。

次のいずれかを除き、あらかじめご本人の同意を得ることなく第三者に提供いたしません。

- (1) 法令に基づく場合
- (2) 人の生命、身体又は財産の保護のために必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることが困難であるとき
- (3) 公衆衛生の向上又は児童の健全な育成の推進のために特に必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることが困難であるとき
- (4) 国の機関若しくは地方公共団体又はその委託を受けた者が法令の定める事務を遂行することに対して協力する必要がある場合であって、ご本人の同意を得ることによって当該事務の遂行に支障を及ぼすおそれがあるとき

## 3 個人情報の委託

ご本人の個人情報を委託する場合は、個人情報に関する秘密保持を締結した委託先に委託しています。

## 4 個人情報の開示・訂正等

ご本人からの利用目的の通知、個人情報の開示、内容の訂正、追加又は削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止を希望される場合は、下記の窓口にて承っております。

## 5 個人情報を与えることの任意性

ご本人のご判断により個人情報の提供を拒否することができますが、その場合、1項の利用目的を達成できない場合があります。

弁護士法人 アディーレ法律事務所

責任者 個人情報保護管理者

個人情報に関する相談窓口

MAIL : [privacy@adire.jp](mailto:privacy@adire.jp)

TEL : 03-5950-0268

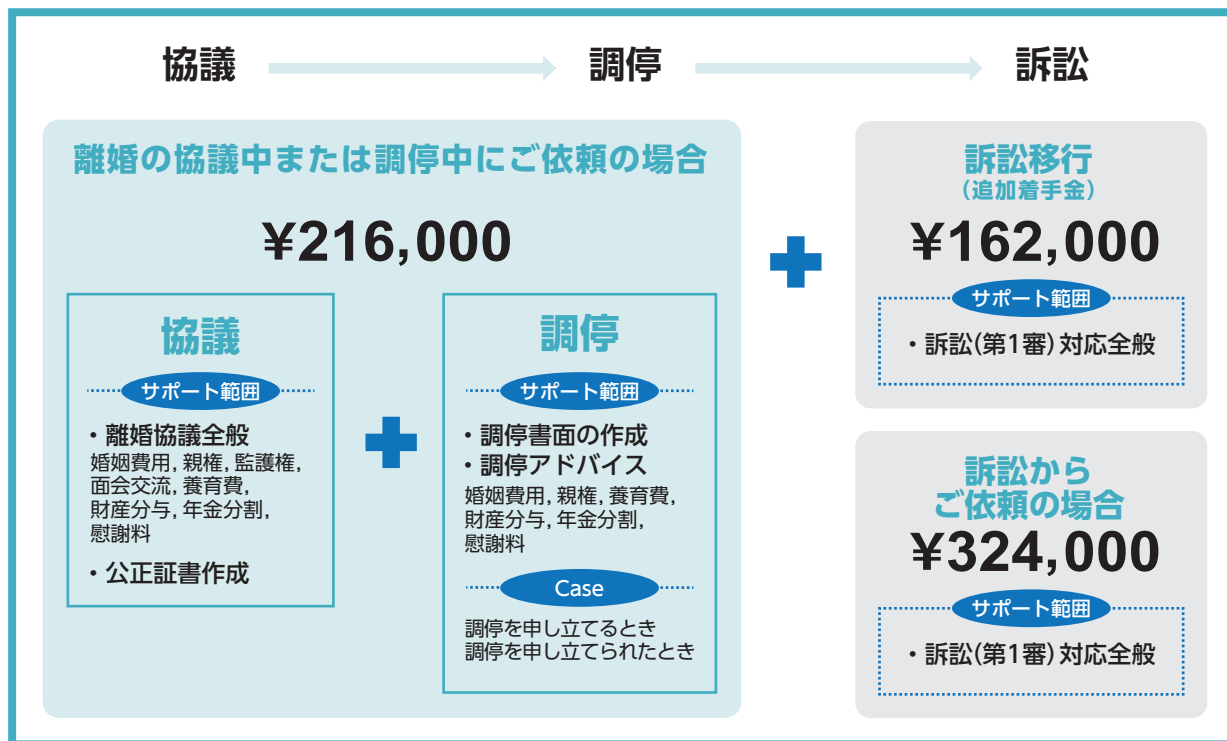
FAX : 03-5950-0269 (個人情報に関する相談のみの窓口)

※無料法律相談ご希望の方は別途案内しております番号へお願いします。

郵送 : 〒170-6033 東京都豊島区東池袋3-1-1 サンシャイン60

## バリュープラン

### 着手金



### 解決金(成功報酬)

**離婚成功報酬 ¥324,000**

- 円満解決時も同額です
- 解決方法が「協議」「調停」「訴訟」いずれの場合も同額です

※別途, 各請求項目の経済的利益に応じた成功報酬をいただきます。  
 ※算出方法などの詳細はご相談の際にご説明いたします。

#### 1. 実費負担について

訴訟実費・弁護士会照会・公正証書手数料以外の実費負担については手数料として1万円(税込)のみをいただき, 精算はいたしません。

#### 2. 弁護士の日当について

調停同席希望の場合: 原則, 同席1回につき一律54,000円いただきます。  
 審判・訴訟の場合: 原則, 出廷1回につき一律32,400円いただきます。

#### 3. 成功報酬の精算方法について

成功報酬は事件解決時において精算いたします。  
 相手方からの入金が一括払の場合には, 当事務所宛に入金していただき, 成功報酬を精算のうえ, 送金いたします。  
 相手方からの入金が分割の場合, 債務名義上の金額を基礎といたします。

### 追加契約オプション

<p><b>子ども取り戻しが調停・審判に係属した時</b></p> <p>追加着手金 <b>¥216,000</b></p> <p>成功報酬 <b>¥351,000</b></p> <p>サポート範囲</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>監護権指定</li> <li>子の引き渡し調停</li> <li>審判移行</li> <li>審判前の保全処分</li> </ul>	<p><b>面会交流が調停・審判に係属した時</b></p> <p>追加着手金 <b>¥108,000</b></p> <p>成功報酬 <b>¥108,000</b></p> <p>サポート範囲</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>面会交流調停</li> <li>審判移行</li> </ul>	<p><b>婚費調停が審判に係属した時</b></p> <p>追加着手金 <b>¥54,000</b></p> <p>成功報酬 経済的利益の16.2%</p> <p>サポート範囲</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>婚姻費用分担審判</li> <li>審判前の保全処分</li> </ul>	<p><b>民事保全</b></p> <p>追加着手金 (1件あたり) <b>¥108,000</b></p> <p>成功報酬 本案により生じる報酬部分に5.4%を割り増しする</p> <p>サポート範囲</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>民事保全</li> </ul>
--	--	--	---

※ 税法の改正により消費税等の税率が変動した場合, 改正以降における消費税相当額は変動後の税率により計算します。

## 不倫感謝料

<b>着手金</b>	<b>成功報酬</b>
不貞行為についての感謝料請求(減額) <b>¥216,000</b>	経済的利益(減額分)の <b>17.28%</b>
* 離婚事件に追加の場合 <b>¥108,000</b> 訴訟移行時 追加着手金 <b>¥108,000</b> * 訴訟からご依頼の場合には着手金 <b>¥216,000</b> となります	<b>サポート範囲</b>
元配偶者と不倫相手に対する感謝料請求 <b>¥324,000</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・示談交渉</li> <li>・損害賠償請求訴訟</li> </ul>

## 公正証書作成

<b>着手金</b>
<b>¥101,520</b>
<b>サポート範囲</b>
公正証書の作成 (池袋公証役場のみ立会可)

<b>子どもに関するトラブルのみ</b>		<b>サポート範囲</b>
<b>着手金</b>	<b>成功報酬</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 審判前の保全処分</li> <li>・ 親権者変更, 監護権者指定(変更)</li> <li>・ 子の引き渡し調停</li> <li>・ 審判</li> </ul>
<b>¥270,000</b>	<b>¥351,000</b>	

<b>財産分与のみ</b>		<b>サポート範囲</b>
<b>着手金</b>	<b>成功報酬</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 審判前の保全処分</li> <li>・ 財産分与調停</li> <li>・ 審判</li> </ul>
<b>¥162,000</b>	<b>経済的利益の10.8%</b>	

<b>面接交渉のみ</b>		<b>サポート範囲</b>
<b>着手金</b>	<b>成功報酬</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 示談交渉</li> <li>・ 家事調停</li> <li>・ 審判</li> </ul>
<b>¥216,000</b>	<b>¥324,000</b>	

<b>年金分割のみ</b>		<b>サポート範囲</b>
<b>着手金</b>	<b>成功報酬</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 按分割合調停</li> <li>・ 審判</li> </ul>
<b>¥162,000</b>	<b>経済的利益 × 10.8%</b> (認容月額3年分)	

<b>生活費トラブルのみ</b>		<b>サポート範囲</b>
<b>着手金</b>	<b>成功報酬</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 審判前の保全処分</li> <li>・ 婚姻費用分担調停</li> <li>・ 審判</li> </ul>
<b>¥108,000</b>	<b>経済的利益の16.2%</b>	

<b>養育費請求のみ</b>		<b>サポート範囲</b>
<b>着手金</b>	<b>成功報酬</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 養育費請求調停</li> <li>・ 審判</li> </ul>
<b>¥162,000</b>	<b>経済的利益の10.8%</b>	

<b>強制執行のみ</b>		<b>サポート範囲</b>
<b>着手金</b>	<b>成功報酬</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 強制執行</li> </ul>
<b>¥162,000</b>	<b>経済的利益の17.28%</b>	

<b>婚姻無効・婚姻取消請求</b>		<b>サポート範囲</b>
<b>着手金</b>	<b>成功報酬</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>・ 家事調停</li> <li>・ 訴訟</li> </ul>
<b>¥216,000</b> <small>訴訟移行時 追加着手金 ¥162,000</small>	<b>¥324,000 他,</b> <b>経済的利益の10.8%</b>	

※各成功報酬の算出方法などの詳細はご相談の際にご説明いたします。

※ 税法の改正により消費税等の税率が変動した場合、改正以降における消費税相当額は変動後の税率により計算します。