

相談日: 令和 年 月 日

相談者	フリガナ	電話	
	氏名	携帯	
	住所 〒 -	FAX	
	当事務所から郵便物を上記住所へ送付してもよろしいでしょうか (□はい □いいえ)		
	e-mail	パソコン: @ 携帯: @ □docomo.ne.jp □ezweb.ne.jp □softbank.ne.jp □()	
	生年月日	□昭 □平 年 月 日 (歳)	
	<input type="checkbox"/> 独身 <input type="checkbox"/> 既婚(□慰謝料請求されていることを相談者の妻又は夫は知っている) <input type="checkbox"/> シングルマザー/ファザー (同居の子ども <input type="checkbox"/> 有(人) <input type="checkbox"/> 無)		
職業	年収(税込)	万円	

不貞相手	フリガナ	電話	
	氏名	携帯	
	住所 〒 -		
	生年月日	□昭 □平 年 月 日 (歳)	
職業	年収(税込)	万円	

慰謝料請求者 (不貞相手の妻又は夫)	フリガナ	電話	
	氏名	携帯	
	住所 〒 -		
	生年月日	□昭 □平 年 月 日 (歳)	
職業			

※不貞相手と慰謝料請求者の婚姻関係についてお聞きます(分かる範囲で結構です)

婚姻期間	婚姻期間 約()年 <input type="checkbox"/> 別居予定 <input type="checkbox"/> 別居中(別居開始日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 離婚(離婚日 年 月 日) <input type="checkbox"/> 離婚協議中 <input type="checkbox"/> 婚姻関係は継続 <input type="checkbox"/> 不明
子供	不貞相手と慰謝料請求者との間に子供はいますか? <input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> ()人 <input type="checkbox"/> 不明 子供は何歳ですか? ()

不貞内容	あなたと不貞相手との関係は? <input type="checkbox"/> 上司と部下・同僚等 <input type="checkbox"/> 元上司と部下・同僚等 <input type="checkbox"/> 元友人 <input type="checkbox"/> その他()
	不貞の開始時期 平成・令和 年 月 日
	不貞期間はどれくらいですか? <input type="checkbox"/> 約()カ月 <input type="checkbox"/> 約()年 <input type="checkbox"/> 1回のみ
	不貞相手との関係は継続していますか? <input type="checkbox"/> 現在も続いている <input type="checkbox"/> 現在も続いているが解消する予定 <input type="checkbox"/> 既に関係は終了している

証拠等	慰謝料請求者は不貞の証拠を持っていますか 不貞相手との □メール・□LINE □ 不貞相手と自分の写真・動画 □ 手帳等の記載 <input type="checkbox"/> 第三者の目撃証言 □ 不貞相手または自分が不貞を認めた録音・書面 <input type="checkbox"/> その他() <input type="checkbox"/> 不明
	不貞について慰謝料請求者(不貞相手の妻又は夫)と話をしましたか? <input type="checkbox"/> 話合いはしていない <input type="checkbox"/> 話合いをして、不貞を認めた <input type="checkbox"/> 話合いをしたが、不貞は認めなかった