접수번호
처리기간:

협 의 이 혼 신 청 서

(신청인 : 부 · 모) (별지 있음)

신 청 취 지

신청인들은 협의이혼 의사확인을 구합니다.

당 사 자

부 (夫)	
소 송 대 리 인	
연 락 처(전화)	
주 소	
등 록 기 준 지	
주민등록번호	
성 명	

모 (母)	
소 송 대 리 인	
연 락 처(전화)	
주 소	
등 록 기 준 지	
주민등록번호	
성 명	

미성년 자녀		
현재 양육자	(있는 경우 기재)	
주민등록번호	(있는 경우 기재)	
성 명	(있는 경우 기재)	

신 청 이 유

① 신청인들은 _____년 ____월 ____일 혼인신고를 마쳤습니다.

② 신청인들은 협의하여 이혼하기로 결정하였습니다.

③ 미성년 자녀에 관한 협의: 양육자 지정 부 □ 모 □

양육비: 월 _____원 (지급자: _____ , 지급일: 매월 ___일)