

家事事件記録等閲覧・謄写申請書

申請区分	<input type="checkbox"/> 閲覧 <input type="checkbox"/> 謄写 <input type="checkbox"/> 複製	
申請年月日	平成 年 月 日	
閲覧等希望年月日	平成 年 月 日	
事件番号	平成 年(家)第 号	
当事者の表示	申立人等	
	相手方等	
	事件本人	
閲覧等の目的	<input type="checkbox"/> 審判・調停準備 <input type="checkbox"/> その他 ()	
所要見込時間	時間 分	
閲覧等の部分		
申請人氏名		
資格	<input type="checkbox"/> 当事者 <input type="checkbox"/> 代理人 <input type="checkbox"/> 利害関係人 <input type="checkbox"/> 事件本人 <input type="checkbox"/> その他 ()	
住又弁護士会 所は会		
連絡先	FAX	
	電話	

※「申請区分」，「閲覧等の目的」，申請人の「資格」の各欄は，該当する□に印を付し，「その他」に該当する場合は () 内へ具体的に記入してください。