

保 存 期 間 延 長 要 望 書

令和 年 月 日

大阪地方 裁判所 御中

住 所
職 業
氏 名
電話番号 (- -)

下記記録等の保存期間の延長を要望します。

<p>対象事件の 表示</p>	<p> <input type="checkbox"/> 地方裁判所 支部 <input type="checkbox"/> 簡易裁判所 <input type="checkbox"/> </p> <p>【事件に関する情報】</p> <p> <input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和 年() 号 <input type="checkbox"/> </p>
<p>延長の対象</p>	<p>(複数選択可)</p> <p> <input type="checkbox"/> 事件記録(□全部 ・ □一部) <input type="checkbox"/> 事件書類 (名称:) </p> <p>(一部の場合には以下にその範囲を記載してください。)</p>
<p>延長の理由</p>	<p>該当するもの(複数選択可)の符号に○をつけてください。</p> <p>(事件記録・事件書類)</p> <p>ア 保存期間満了後に当該債務名義に係る債務の履行期が到来する。 イ 再審又は和解無効確認等の事件が現に係属し(事件番号: 裁判所 年()第 号)、又は係属することが予想される。 ウ 関連する事件が現に係属し(事件番号: 裁判所 年() 第 号)、又は係属することが予想される。 エ その他</p> <p>【理由の概要】(上記ア～エのいずれの場合も記載してください。)</p>
<p>備 考</p>	<p> </p>

(注) 該当する事項の□にレを付する。