

# 保 存 期 間 延 長 要 望 書

令和      年      月      日

- 福岡地方裁判所 御中  
 福岡地方裁判所      支部 御中  
      簡易裁判所 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。

対象事件の表示	<input type="checkbox"/> 福岡地方裁判所      支部 } <input type="checkbox"/> 福岡地方裁判所      支部 } <input type="checkbox"/> 簡易裁判所 } 【事件に関する情報】	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和	年(      )第      号
延長の対象	(複数選択可) <input type="checkbox"/> 事件記録(□全部 ・ □一部) <input type="checkbox"/> 事件書類 (名称:      ) <input type="checkbox"/> (一部の場合には以下にその範囲を記載してください。)		
延長の理由	該当するもの(複数選択可)の符号に○をつけてください。 (事件記録・事件書類) 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 【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。)		
備 考			

(注) 該当する事項の□にレを付する。