

## 保 存 期 間 延 長 要 望 書

令和      年      月      日

- 福岡家庭裁判所    御中  
 福岡家庭裁判所    支部    御中  
 福岡家庭裁判所    出張所 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"/> 福岡家庭裁判所 <input type="checkbox"/> 福岡家庭裁判所      支部 <input type="checkbox"/> 福岡家庭裁判所      出張所 <input type="checkbox"/> 【事件に関する情報】	<input type="checkbox"/> 平成 <input type="checkbox"/> 令和      年(      )      号 <input type="checkbox"/>
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"/> 少年調査記録  (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、和解無効確認又は少年保護処分取消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。  (少年調査記録) ア 少年保護事件記録について、その保存期間が延長された。 イ 14歳未満の少年の事件で、当該少年が20歳に達する前に少年調査記録の保存期間が満了する。 ウ 他の少年の事件の調査のために少年調査記録が必要である。  (事件記録・事件書類・少年調査記録) 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。