

保存期間延長要望書

令和 年 月 日

高松地方裁判所 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。

対象事件の表示	<input type="checkbox"/> 高松地方裁判所 <input type="checkbox"/> 高松地方裁判所 支部 <input type="checkbox"/> 簡易裁判所 <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 (<input type="checkbox"/> 全部 ・ <input type="checkbox"/> 一部) <input type="checkbox"/> 事件書類 (名称:) <input type="checkbox"/> (一部の 경우에는 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) 該当する事項の口にしを付する。