

×××人民检察院
延长审查办理期限审批表

×检行（违/执）监〔20××〕×号

当事人的姓名或名称、案由	
受理时间	
办理期限届满时间	
延长审查办理期限的理由	（承办人签名） 年 月 日
部门负责人意见	（部门负责人签名） 年 月 日
主管检察长意见	（如不需要报请主管检察长审批，不填）
备注	

制作说明

本文书根据《人民检察院行政诉讼监督规则（试行）》第×条的规定制作。延长审查办理期限审批时使用。