

別紙様式 2

財務省法令適用事前確認手続 取下書

平成 年 月 日

担当課室の長 殿

照会者名（法人等にあつてはその名称及び代表者の氏名）
住所（法人等にあつては主たる事務所等の所在地）

（代理人による照会の場合、上記に加え次の事項を付記）
代理人名（法人等にあつてはその名称及び代表者の氏名）
住所（法人等にあつては主たる事務所等の所在地）

財務省法令適用事前確認手続規則（平成19年財務省訓令第20号）第3条第9項の規定に基づき、下記の照会を取り下げます。

記

1 照会年月日

平成 年 月 日

2 照会内容等

法令の名称及び条項

将来自らが行おうとする行為に係る個別具体的な事実

照会法令（条項）の適用に関する照会者の見解及びその根拠

3 連絡先

(1) 郵便番号

(2) 住所（法人にあつては担当者が所属する事務所等の所在地）

(3) 照会者名又は代理人名（法人にあつては担当者名）

(4) 電話番号・FAX 番号

(5) 電子メールアドレス