

支払保証委託契約解除承認申請書

令和 年 月 日

(税関官署の長) 殿

申請者

住所

氏名又は名称

令和 年 月 日付により確認された支払保証委託契約について、下記のとおり解除の承認を申請します。

記

○ 理由

---

支払保証委託契約解除承認書

第 号  
※上記申請の解除を承認します。  
令和 年 月 日

(税関官署の長) 印

- (注) 1. この申請書は、2部提出してください。  
2. この申請書には、支払保証委託契約を解除する理由を証明する書類を添付してください。

(規格A4)