

担 保 解 除 申 請 書

令和 年 月 日

殿

申請者

住所

TEL

氏名（又は名称）及び代表者の氏名

代理人

住所

TEL

氏名（又は名称）及び代表者の氏名

令和 年 月 日に関税等の ために提供した下記の担保
について、担保の提供原因が消滅したので、担保解除を申請します。

記

担 保 受 理 年 月 日	
担 保 預 り 証 番 号	
担 保 の 種 類 及 び 表 示	
担 保 金 額	円

※

担 保 解 除 通 知 書

上記の担保を解除したので通知します。

第 号
令和 年 月 日

印

- (注) 1. この申請書は2部提出して下さい。
2. 一括担保を提供している場合の宛先は、すべての対象税関官署の長名を連名又は包括して記載して下さい。
3. 申請の際には、先に交付した担保預り証（担保登録票を含む）を添付して下さい。
4. ※欄は記入しないで下さい。