

特例検査・特例貨物確認取止め申出書

令和 年 月 日

税関長 殿

申 出 者
住 所
名 称
代表権者の氏名 ⑩
(署 名)

令和 年 月 日付「特例検査・特例貨物確認申出書」に基づく特例
検査・特例貨物確認の取止めを希望するので、下記のとおり申し出ます。

記

1. 取止めを希望する保税蔵置場の名称、所在地

2. 取止めを希望する日

令和 年 月 日

(注 1) 本様式は、通関総括担当部門に提出してください。

(注 2) 申出者欄には、法人の住所及び名称並びにその代表権者の氏名を記載の上、法人又は代表権者の押印若しくは代表権者の署名のいずれかを選択することができます。