

検査の事前通知の取止めを求めることの申出書

年 月 日

税 関 長 殿

申 出 者

住 所

氏名又は名称

年 月 日付「検査の事前通知の実施通知書」による検査の事前通知の取止めを
求めますので、下記のとおり申し出ます。

記

1. 取止めを希望する日

年 月 日

2. 取止めを求める理由

(注) 本申出書は、2通提出して下さい。

(規格 A 4)