

担 保 解 除 申 請 書

平成 年 月 日

殿

申請者（輸入者符号： ）

住所

TEL

氏名（又は名称）及び代表者の氏名

印

代理人

住所

TEL

氏名（又は名称）及び代表者の氏名

印

私（当社）が平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日に關稅等の _____ 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
平成 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、すべての対象税關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。