

認定手続取りやめ請求書

平成 年 月 日

(税関官署の長) 殿

請 求 者

住所

氏名（名称及び代表者の氏名）

印

(署名)

(連絡先)

担当者

電話 (FAX) 番号

関税定率法第21条の5第1項の規定に基づき、平成 年 月 日付認定手続開始通知書（開始通知番号第 号）に係る貨物について認定手続の取りやめを求めたいので、下記のとおり申請します。

記

- | | | | | |
|--------------------------|----|---|---|---|
| 1. 通知日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 2. 十日経過日を延長する旨の通知を受けた日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 3. 特許庁長官の意見を求めた旨の通知を受けた日 | 平成 | 年 | 月 | 日 |
| 4. その他参考となるべき事項 | | | | |

(注) 請求者欄には、住所及び氏名を記載の上、押印又は署名のいずれかを選択することができます(法人においては、法人の住所及び名称並びにその代表者名の氏名を記載の上、法人又は代表者の押印若しくは代表者の署名の何れかを選択)。