

通関業許可の承継の承認申請書

平成 年 月 日

税 関 長 殿

申 請 者

住 所

氏名（名称及び代表者の氏名）

（署名）

申 請 者

住 所

印 氏名（名称及び代表者の氏名）印

（署名）

通関業法施行令第 2 条の 2 の規定により、下記のとおり申請します。

記

（被相続人・合併前の法人・分割前の法人・通関業を譲り渡そうとする者）の氏名又は名称	
（被相続人・合併前の法人・分割前の法人・通関業を譲り渡そうとする者）の住所	
（合併後存続する法人・合併後設立される法人・分割により許可を承継する法人・通関業を譲り受ける者）の氏名又は名称	
（合併後存続する法人・合併後設立される法人・分割により許可を承継する法人・通関業を譲り受ける者）の住所	
通 関 業 の 許 可 の 承 継 の 理 由	
承継後に通関業務を行う営業所の名称及び所在地	
（相続があった・合併・分割・通関業の譲渡しが予定されている）年月日	

(注) 1. 申請者の欄には、

イ 合併の場合には、合併しようとする法人
 ロ 分割の場合には、分割しようとする法人と、分割後当該許可の承継を受けようとする既存の法人がある場合には当該既存の法人

ハ 業務の譲渡しの場合には、当該業務を譲り渡そうとする者と譲り受けようとする者

について、住所及び氏名をそれぞれ記載の上、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）。

2. 申請者が 2 者以上の場合には、欄を追加の上、記載してください。

3. 合併等が確実であると認められる書類により、申請者間の関係が明らかである場合には、一の申請者の名で申請することができます。

(規格 A 4)