

別紙様式 1

法令適用事前確認手続 照会書

年 月 日

課室の長 殿

照会者名(法人にあっては代表者の氏名を付記)

住所(法人にあっては主たる事務所等の所在地)

(代理人による照会の場合、上記に加え次の事項を付記)

代理人名

法人の住所

下記について照会します。

なお、照会及び回答内容（下記 6 において照会者名の公表を希望する場合は、照会者名を含む。）が公表されることに同意します。

記

- 1 法令名及び条項
- 2 実現しようとする自己の事業活動に係る個別具体的な行為
(※ 照会者自らが行おうとする行為に係る個別具体的な事実を示して下さい。必要ならば資料を添付してもかまいません。)
- 3 上記 1 の法令（条項）の適用に対する照会者の見解及びその根拠
- 4 公表の延期の希望（※ 本項については、希望がない場合は記載する必要はありません。）
 - (1) 理由
 - (2) 公表可能時期
- 5 口頭による回答の可否（※ 口頭の場合、書面による場合より迅速な回答が可能です。）

可 / 否
- 6 照会者名の公表を 希望します / 希望しません
- 7 連絡先
 - (1) 郵便番号

- (2) 住所（法人にあっては担当者が所属する事務所等の所在地）
- (3) 照会者名又は代理人名（法人にあっては担当者名）
- (4) 電話番号・FAX番号
- (5) 電子メールアドレス