

農林水産省法令適用事前確認手続（照会書）

年 月 日

課の長の職名 殿

照会者名（法人にあっては名称及び代表者名）
代理人による照会の場合は上記に加え
代理人名（法人にあっては名称及び代表者名）

下記について、照会します。

なお、照会及び回答の内容が公表されることに同意します。

記

- 1 照会対象法令名及び条項
- 2 自らが行おうとする事業活動に係る具体的な行為
（必要ならば資料の添付ができます）
- 3 当該行為と照会対象法令の条項の規定との関係についての自己の見解及びその根拠
- 4 照会者名公表の同意
照会者名の公表に 同意します。 / 同意しません。
（いずれかを囲んでください）
- 5 公表の延期の希望（公表の延期を希望する場合のみ、記載して下さい。）
 - (1) 理由
 - (2) 公表希望時期
- 6 連絡先
郵便番号
住所

法人にあつては担当者名

電話番号・FAX番号

電子メールアドレス