別紙様式１

総務省法令適用事前確認手続（照会書）

令和　　年　　月　　日

　総　務　大　臣　殿

照会者名（法人等にあってはその名称及び代表者の氏名）

住所（法人等にあっては主たる事務所等の所在地）

〒

連絡先

電話番号：　　　　　　 FAX番号：

電子メールアドレス：

注　代理人による照会の場合は、照会者に関する事項を記載するほか、これに準じて当該代理人に関する事項を記載すること。

　総務省法令適用事前確認手続規則（平成13年８月29日総務省訓令第197号）第３条第２項の規定に基づき、下記のとおり照会します。

　なお、照会及び回答内容が公表されることに同意します。

記

１　法令の名称及び条項

２　将来自らが行おうとする行為に係る個別具体的な事実

３　当該事実が照会法令の適用対象となる（ならない）ことに関する照会者の見解及び根拠

４　公表の延期の希望（希望する場合のみ）

1. 理由
2. 公表可能時期