様式第１号（第３条関係）

北海道法令適用事前確認手続照会書

年　　月　　日

　所管課長　　　　　　　　　　　　　　様

　（総務部イノベーション推進局改革推進課経由）

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）

〒

電話番号

ＦＡＸ番号

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

（法人等にあっては、担当者の所属・氏名、連絡先等を記載してください）

（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してください）

北海道法令適用事前確認手続要綱第３条第２項の規定に基づき、次のとおり照会します。

記

１　法令名及び条項

２　将来自ら行おうとする行為に係る個別具体的な事実

３　当該事実が照会する法令の条項の適用対象となる（ならない）ことに関する照会者の見解及びその結論を導き出す根拠（必要により資料を添付してください。）

４　公表（希望する方法を○で囲んでください。）

（１）照会者名並びに照会及び回答の内容が公表されることに同意します。

（２）照会及び回答の内容が公表されることに同意します。

５　公表の延期の希望（希望する場合のみ記載してください。）

（１）理由

（２）公表可能時期

６　回答方法（希望する方法を○で囲んでください。）

（１）口頭

（２）文書（通知・ＦＡＸ・電子メール）