法令適用事前確認手続照会書

年　　 月　　 日

（担当課等の長） 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）

〒

連絡先

担当者名

電話番号

電子ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

（代理人による照会の場合は、上記に加え、これに準じて当該

代理人に関する事項を記載すること）

こども家庭庁における法令適用事前確認手続に関する細則の規定に基づき、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。また、照会対象法令（条項）の性質上照会者名を公にすることが回答に当たって必要とされる場合には、照会者名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具体的な行為（必要であれば資料の添付ができる）

３ 当該行為と照会対象法令（条項）の規定との関係についての自己の見解及び根拠

４ 公表の遅延の希望 （希望する場合のみ）

(１) 理由

(２) 公表可能時期

注１ 照会及び回答の内容は、原則として、回答してから３０日以内にすべてこども家庭庁ホームページにおいて公表されます。

注２ 照会書の受付や回答を円滑に進めるために、事前に、照会書提出の旨を照会窓口又は担当の課等に電話にて連絡していただきますようお願いします。