

文 書 番 号

年 月 日

（商号又は名称）

氏 名

（法人等にあっては、代表者の役職氏名）

殿

財務（支）局長

印

発行保証金保全契約の解除承認について

年 月 日付で申請のあった標記のことについては、下記のとおり承認したので通知します。

記

解除できる発行保証金保全契約の内容

契約の相手方	契約年月日	契約対象期間	契約金額
			円