(별지 제9호 서식)

행 정 기 관 명

수신자
(경유)
제목 **월별납부업체 승인 취소 통지**

「징수업무 처리에 관한 고시」 제24조제2항에 따라 귀 업체에 대한 월별납부업체 승인이 취소되었음을 아래와 같이 통지합니다.

아 래

상 호		대 표 자	
주 소			
사업자등록번호		통관고유부호	
취 소 일 자			
취 소 사 유			

끝.

○ ○ 세 관 장

직위(직급) 서명 직위(직급) 서명 직위(직급) 서명
기안자 검토자 결재권자

협조자

시행 처리과-일련번호 (시행일자) 접수 처리과명-일련번호 (접수일자)

우 000-000 (주소) / 홈페이지 주소

전화 000-000-0000 전송 000-000-0000 / 기안자의 공식전자우편주소 / 공개구분