

法人解散(合併)・事務所等廃止申告書

受付印 令和 年 月 日 (あて先) 山 田 町 長		法 人 番 号	
本店所在地 〒 - 電話番号 ()	代 表 者	住 所 〒 - 電話番号 ()	〒 - 電話番号 ()
フリガナ		フリガナ	
法 人 名		氏 名 印	
※ 法人名のフリガナを必ず記入してください。		この申告に 応答する者 の氏名及び 電 話 番 号	電話番号 ()

したので、申告します。

解散又は合併 年 月 日①	令和 年 月 日	廃止・転出 年 月 日	令和 年 月 日
清算 人 ②	住所 〒 - 電話番号 ()	廃止 事務 する 所 等	所在地 〒 - 電話番号 ()
	氏名		名称
被合併 法人 ③	本店所在地 〒 - 電話番号 ()	廃止後の 主たる 事務 所等 山田町内	所在地 〒 - 電話番号 ()
	フリガナ 名称		名称
山田町 事務 内務 の 所 主 等	所在地 〒 - 電話番号 ()	移 転 先	〒 - 電話番号 ()
	名称	所轄税務署	税務署
従業員数	総数 人	左のうち山田町内 の事務所等 人	左のうち事務所等 廃止した事務所等 人
税理士氏名 及び電話番号	電話番号 ()	添 付 書 類	1 登記事項証明書 2 定款、寄附行為、 規則等の写し
備 考			※ 管理番号
			※ 決算期
			※ 登記事項
		※ 処理	