

法人解散(合併)・事務所等廃止申告書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div>	平成 年 月 日 (あて先) 串 間 市 長	※ 処理	法 人 事業所 個 人	
本店所在地	〒 - 電話番号 ()	代 表 者	住 所	〒 - 電話番号 ()
フリガナ			フリガナ	
法人名			氏名印	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">○</div>
フリガナ			この申告に 応答する者の氏名及 び電話番号	
個人事業の場合の 事業主氏名印	<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">○</div>		電話番号	()

したので、以下のとおり申告します。

清算結了 年月日①	平成 年 月 日		廃止・転出日	平成 年 月 日	
解散又は合併 年月日①	平成 年 月 日		廃止・転出日	平成 年 月 日	
清算 人 ②	住所	〒 - 電話番号 ()	廃 止 務 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 串 間 市 内	所在地	〒 - 電話番号 ()
	フリガナ			名称	
串 た る 市 事 務 所 主 等	所在地	〒 - 電話番号 ()	転 出 先	所在地	〒 - 電話番号 ()
	名称			所轄税務署	税務署
従業者数	総数	人	左のうち串間市内 の事務所等	人	左のうち事務所等 廃止区内の事務所等
廃 止 事 務 所 等 に 係 る	住所(法人にあっては、主たる事務所の所在地)	〒 - 電話番号 ()	廃 止 事 務 所 等 に 係 る	専用部分	m ²
	フリガナ			共用部分	m ²
	氏名(法人にあっては、その名称及び代表者の氏名)			計	m ² 0.00
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	※ 法人番号
備 考					※ 決 算 期
				※ 法人等番号	
				※ 家屋登録番号	
				※ 特別徴収 義務者番号	