

法人解散(合併)・事務所等廃止申告書

受付印 (あて先)	平成 年 月 日 串 間 市 長	※	法 人	事業所	個 人
本店所在地 〒 - 電話番号 ()		代	住 所	〒 - 電話番号 ()	
フリガナ		表	フリガナ		
法 人 名		者	氏 名 印		
フリガナ		この申告に 応答する者の 氏名及び 電 話 番 号		〒 - 電話番号 ()	
個人事業の場合の 事業主氏名 印					

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 年 月 日	平成	年	月	日	
解散又は合併 年 月 日①	平成 年 月 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		〒 - 電話番号 ()			
	名 称		所 轄 税 務 署		税 務 署			
従業者数	総数	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		人	
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 ()		係 る 事 務 所 等 に	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			