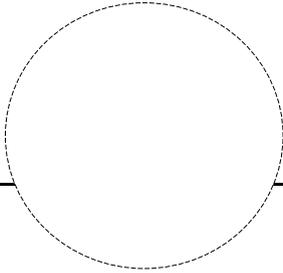


法人の解散・休業(変更)等の申告書

受付印



管理番号	法人番号

年 月 日 垂井町長様	本店所在地	
	垂井町内の主たる事務所又は事業所	
	(ふりがな)	
	法人名	
	代表者氏名	

申告区分	1.解散 2.清算終了 3.休業 4.事業所等廃止 5.商号変更 6.資本金等変更 7.事業年度変更 8.代表者変更 9.事業の目的変更 10.組織変更 11.本店所在地変更 12.支店等所在地変更 13.その他
	(該当事項を○で囲んでください。)

解散	代表 清算人 住所 氏名		事業所等 廃止 又は 休業	連絡先 住所 氏名	
	解散 年月日	年 月 日		廃業、休業 年月日	年 月 日

申告区分	新	旧	変更年月日

添付書類	登記簿抄本	参考事項

税理士名 及び電話番号	
----------------	--