



法人等 解散・事業所廃止 届出書
休業

法人番号	
------	--

平成 年 月 日 (あて先) 函南町長	本社・本店の所在地	〒 - 電話 (- -)
	町内の主たる事業所等の所在地	<input type="checkbox"/> 本店所在地と同じ(記入不要) 函南町 電話 (- -)
	(ふりがな) 法人名	
	代表者氏名	Ⓜ

下記のとおり 法人を解散 事業所等の廃止 休業 したので届け出ます。

解散・廃止・休業 年月日		平成 年 月 日	
解散・廃止	町内における事業所等	事業所等の名称	
		所在地	函南町
	本店移転・事業所廃止の場合、その後函南町内に事業所等は、(存続 ・ 廃止) する		
清算人 氏名・住所	氏名	住所	
	電話 (- -)		
休業	経緯・理由等		
	再開見込み	有 ・ 無 (理由)	
備考			
関与税理士 氏名・住所	氏名	住所	
	電話 (- -)		

※添付資料

1 登記簿謄本の写し

2 その他 ()