

法人（設立・廃止・休業・解散）等届出書

管理番号	
------	--

受付印 年 月 日 長瀬町長宛て	本店所在地	〒 —		
	フリガナ			
	法人名			
	法人番号			
	電話番号	— —		
届出区分	代	フリガナ		
<input type="checkbox"/> 設立 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> その他（ ）	表	氏名	⑩	
	者	住所		
届出事実発生年月日	申告書等送付先	〒 —	TEL	— —
年 月 日	(担当部署名)			

設立 (設置) 関係	設立年月日	年 月 日	分割区分	<input type="checkbox"/> 非分割 <input type="checkbox"/> 分割
	事業種目		申告期限の延長	<input type="checkbox"/> 有（ か月） <input type="checkbox"/> 無
	資本金	円	全従業員数	人
	事業年度	月 日～ 月 日	町内の総従業員数	人
	町内における事業所等	名称		電話番号
	所在地	長瀬町	— —	

廃止 (休業) 関係	廃止	<input type="checkbox"/> 閉鎖 <input type="checkbox"/> 合併による廃止 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
	転出	転出先住所			連絡先電話番号
		本店が転出する場合の旧本店の状況	<input type="checkbox"/> 支店として存続 <input type="checkbox"/> 廃止		— —
	休業	連絡先所在地			連絡先電話番号
休業期間		年 月 日から	再開予定の有無	— —	
		年 月 日(予定)まで	有 ・ 無		

解散関係	解散年月日	清算人住所	TEL	— —	清算人氏名	
	年 月 日	合併法人所在地	TEL	— —	合併法人名	

その他特記事項	
---------	--

関与税理士の氏名・連絡先	〒	TEL	— —
--------------	---	-----	----------

※ 提出時の添付書類 1 定款・規則等（写し可） 2 登記簿謄本（写し可） 3 その他必要な書類