

法人等 解散・事業所等廃止 届出書 休 業		
受付印 令和 年 月 日	(ふりがな) 法人名	
	(ふりがな) 本店所在地	〒 - - (TEL - - -)
あて先 袋井市長	(ふりがな) 代表者氏名	
	法人番号	

下記のとおり法人の事業(所)を 解散 ・ 廃止 ・ 休業 したので届け出ます。

解散 廃止 休業	年月日	年 月 日	(登 記 : 年 月 日)	
市内事業所等 について	事業所等名称			
	所 在 地	〒 - - (TEL - - -) 袋井市		
今後の連絡先	名称・氏名			
	住 所	〒 - - (TEL - - -)		
休業の場合	理由・経緯等			
	再開見込み	有 ・ 無 (理由:		
	現地の看板等	有 ・ 無		
	事業所等の状況	随時使用可能 ・ 使用不可能		
	登 記	そのまま (理由) ・ 解散		
国 税 へ の 届 出		有 (年 月 日 内容) ・ 無		
県 税 へ の 届 出		有 (年 月 日 内容) ・ 無		
添 付 書 類	1 登記簿謄本または抄本の写し 2 定款の写し 3 その他 (記載事項の確認ができるものの写し)		備 考	
関与税理士氏名・印		(TEL - - -) (印)		