

法人等の 解散・事業所閉鎖・休業 申告書

		管理番号
<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> 令和 年 月 日 筑後市長様	(ふりがな)	
	法人等の名称	
	本社等の所在地	〒 _____ TEL _____
	代表者氏名	
	筑後市内の所在地	〒 _____ TEL _____
	申告の応答者	

下記のとおりに法人等を
 解散
 清算終了
 事業所閉鎖
 休業
 したので届出します。

(清算解散)	解散(清算終了)年月日	年 月 日
	清算人	住所
		氏名

事業所閉鎖	事業所閉鎖年月日	年 月 日	
	閉鎖事業所	名称	所在地

休業	休業開始年月日	年 月 日
	再業予定年月日	年 月 日

※ 登記事項につきましては、登記簿謄本(コピー可)を添付してください。

税理士住所		氏名	(TEL _____)
-------	--	----	-------------

記入例

法人等の 解散・事業所閉鎖・休業 申告書

筑後市税務課で押印します。

受付印

		管理番号	
令和 元 年 5 月 1 日 筑 後 市 長 様	(ふりがな)	ちくご	
	法人等の名称	株式会社 チクゴ	
	本社等の所在地	〒 833-0031 TEL 0942-53-0000 筑後市大字山ノ井898番地	
	代表者氏名	筑後 市太郎	
	筑後市内の所在地	〒 _____ TEL _____ 同上	
	申告の応答者	筑後 主計	

下記のとおり法人等を

解 散
清算 結 了
事業所閉鎖
休 業

したので届出します。

該当する項目を丸で囲んでください。

(清算解散)	解散(清算結了)年月日		年	月	日
	清算人	住所			
		氏名	(TEL _____)		

事業所閉鎖	事業所閉鎖年月日	年	月	日
	閉鎖事業所	名称	所在地	

休業	休業開始年月日	令和 元 年 5 月 1 日
	再業予定年月日	令和 2 年 3 月 31 日

※ 登記事項につきましては、登記簿謄本(コピー可)を添付してください。

税理士住所	筑後市大字長浜777-1	氏名	近未 来明子 (TEL 0942-53-9999)
-------	--------------	----	---------------------------