

受付印

令和 年 月 日

大崎町長 東 靖 弘 殿

法人等設立（解散）届出書

所在地 (大崎町が支店等の場合は 本店所在地と併記)	〒 (TEL)
法人名	
代表者氏名	印
経理責任者氏名	

次のとおり法人を（設立・設置・合併・解散・廃止・休業）したので申告します。

設立・設置 年月日	年 月 日	資本又は 出資の金額	
合併・解散 年月日	年 月 日	事業種目	
廃止・休業 年月日	年 月 日		
事業年度	初年度 自 年 月 日	従業員数	大崎町内 人
	通常年度 月 日		全 体 人
休業予定期間	自 年 月 日	法人所在地の略図	
	至 年 月 日		
休業理由			
清算事務所所在地			
清算人又は 被合併法人			
添付書類	1.定款の写し 2.登記簿謄本の写し 3.その他 ()		