

設立 解散
法人 設置 閉鎖 届
変更 清算

No.

提出用

年 月 日 大崎上島町長様		本社所在地			
		フリガナ			
		法人名			
		代表者 氏名印			
		電話番			
設立・設置	設立年月日	年 月 日		大崎上島町における事務所、事業所等の所在地	
	事業年度	初年度 月 日から 月 日まで	次年度 月 日から 月 日まで	所在地	
	資本金 又は 出資金額	円		名称	電話番
	事業内容			設置年月日	
変更	変更事項		新(変更後)	旧(変更前)	登記年月日(変更)
記載上の注意・・・代表者、商号、所在地、決算期、資本金等すべての変更について、記入してください。					
解散・閉鎖	解散年月日	令和年月日		休業・合併	
	清算人 又は連絡人	住所			
		氏名			
解散後の連絡先	電話番				
連結	連結法人区分		<input type="checkbox"/> 連結親法人 (連結納税制度の承認を受けている法人)		<input type="checkbox"/> 連結子法人
	連結親法人 (子法人の場合記入)		法人名 (名称)	所在地	
				〒 TEL ()	—
	今回届出る大崎上島町内の事業所等				
備考					

設立 解散
法人 設置 閉鎖 届
変更 清算

No.

控用

年 月 日 大崎上島町長様		本社所在地			
		フリガナ			
		法人名			
		代表者 氏名印			
		電話番			
設立・設置	設立年月日	年 月 日		大崎上島町における事務所、事業所等の所在地	
	事業年度	初年度 月 日から 月 日まで	次年度 月 日から 月 日まで	所在地	
	資本金 又は 出資金額	円		名称	電話番
	事業内容			設置年月日	
変更	変更事項		新(変更後)	旧(変更前)	登記年月日(変更)
記載上の注意・・・代表者、商号、所在地、決算期、資本金等すべての変更について、記入してください。					
解散・閉鎖	解散年月日		令和年月日	休業・合併	
	清算人 又は連絡人	住所			
		氏名			
解散後の連絡先	電話番				
連結	連結法人区分		<input type="checkbox"/> 連結親法人 (連結納税制度の承認を受けている法人)		<input type="checkbox"/> 連結子法人
	連結親法人 (子法人の場合記入)		法人名 (名称)	所在地	
				〒 TEL ()	—
	今回届出る大崎上島町内の事業所等				
備考					