

# 法人解散（休業）届

法人番号

受付印  平成    年    月    日  須崎市 長    様	本 社 所 在 地	
	ふ り が な	
	法 人 名	⑩
	代 表 者 氏 名	

下記のとおり解散（休業）したので届け出ます。

解 散 の 場 合				休 業 の 場 合		
解散決議年月日	平成    年    月    日	精 算 人	住所		休業年月日	平成    年    月    日
解散登記年月日	平成    年    月    日		氏名	⑩	休業中の 連絡場所	
添付書類	1. 登記簿謄本又は抄本 2. その他		電話番号			

解散（休業）の理由