

法人廃止・解散（休業）届

法人番号

受付印

平成 年 月 日 須崎市 市長 様	本社所在地	
	ふりがな	
	法人名	⑩
	代表者氏名	

下記のとおり廃止・解散（休業）したので届け出ます。

廃止・解散の場合				休業の場合	
廃止 年月日 解散決議	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	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	電話番号	

廃止・解散（休業）の理由