|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人 | 変更休業解散廃止 | 申告書 |
| 年　　月　　日(宛先)伊勢崎市長 | 法 人 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本店又は主たる事務所等の所在地 | 〒 電話 |
| (フリガナ) |  |
| 法　　 人　　 を法人の事務所等を | 変　更休　業解　散廃　止 | 法人名 |  |
| (フリガナ） |  |
| 代表者氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| したので申告します。 |
| 変更項目 | 変更前 | 変更後 | 変更年月日 |
| (フリガナ) |  |  | 　 　年　　月　　日 |
| 法人名 |  |  |
| 本店所在地 |  |  | 　　 年　　月　　日 |
| 旧本店の状況 | 事務所等として　存続 ・ 廃止　 |
| (フリガナ) |  |  | 　　 年　　月　　日 |
| 代表者氏名 |  |  |
| 代表者住所 |  |  | 　　 年　　月　　日 |
| 資本金又は出資金の額 | 　　　　　　　　　　　　　　 | 　　　　　　　　　　　　　 | 　　 年　　月　　日 |
| 資本金等の額 |  |  | 　　 年　　月　　日 |
| 事業年度(決算期) | 月　　　　　日 | 月　　　　　日 | 　　 年　　月　　日 |
| 申告書等送付先・連絡先 |  |  | 　 　年　　月　　日 |
| その他(　　　　　　 　) |  |  | 　　 年　　月　　日 |
| 支店等の変更・廃止※どちらかに○ | 名称 |  |  | 　 年　　月　　日 |
| 所在地 |  |  | 　　 年　　月　　日 |
| 支店等の廃止後、伊勢崎市内に支店等は、ほかに　(　有　・　無　) |
| 休 業 年 月 日 | 　 年　　　月　　　日 | 再開(見込)年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 解　散 | 清算人氏名 |  | 解散年月日 | 　 　年　　月　　日 |
| 清算人住所 |  |
| 残余財産確定の日 | 　　　　年　　　月　　　日 | 清算結了年月日 |  年　　月　　日 |
| 合　併 | 被合併法人名 |  | 合併年月日 | 　　年　　月　　日 |
| 被合併法人所在地 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 関与税理士 | 氏名 |  | 住所 | 〒　　　　　　　　　　電話 |
| 　注　「法人番号」欄には、法人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第15項に規定する法人番号をいう。)を記載してください。 |

様式第21号