

## 法人の解散並びに事業所廃止・休業届

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div>	法人番号	
	管理番号	
年 月 日  法人名 代表者  岩出市長 殿                      電話(        )        -		
本店所在地		電話番号
資本金		営業種目
解散又は支店廃止 登記年月日	年 月 日	
清算人住所		
清算人氏名		
事務所廃止・ 休業年月日	年 月 日	
解散・廃止・休業の理由		
注意 解散又は支店廃止の場合にあつては登記簿謄本(写)を添付してください。		