

受付	令和	年	月	日	※ 処理 事項	課長	課長補佐	償却資産	係長	特別徴収	担当
垂水市長 殿											

法人等設立(解散)申告書

本店	所在地	電話番号 ()	支店等	名称	所在地
	法人名			電話番号()	
	代表者 氏名印			電話番号()	
	この申告書 に応答する 係			電話番号()	
	税理士氏名	電話番号 ()		電話番号()	

次のとおり法人を 設立・設置・合併 したので申告します。
解散・廃止・休業

設立・設置 解散・廃止 合併・年月日	令和	年	月	日	休業予定 期間	令和	年	月	日から 日まで
事業年度	月	日	から	日まで	精算事業所 所在地	電話番号()			
資本または 出資の金額	円				清算人又は 複合併法人	住所 (所在地)			
事業の目的						氏名 (旧法人)			
本市に設置した 支店等に勤務す る従業者、及び 所得税の源泉 徴収をしている 事業所	所在地				法人所在地の略図				
	名称								
	垂水市内の 従業員数								

(注)この申告書は事業を開始し、又は事業所若しくは事業所を設けた日から10日以内に申告してください。