

別記第25号様式

受 付
提出
印

法人解散（休業）届

法人番号

年 月 日 大豊町長様	本 社 所 在 地	〒
	法 人 名	印
	代 表 者 氏 名	印

下記のとおり解散（休業）しましたから申告します。

解 散 の 場 合					休 業 の 場 合	
解散決議年月日	年 月 日	清算人	住 所	〒	休業年月日	年 月 日
解散登記年月日	年 月 日		氏 名	印	休業中の	
添 付 書 類	1 登記簿謄本 2 その他		電話番号	局 番	連絡場所	(電話 局 番)

解散（休業）の理由