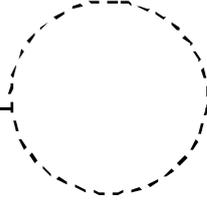


受付印



法人設立（解散・休業・変更・支店等の設置廃止）届

平成 年 月 日 鳥取県岩美郡 岩美町長様	本店所在地					
	(カガナ) 法人名					
	代表者氏名印					
	電話番号					
設立・設置	設立年月日	平成 年 月 日		支店・出張所等の設置事項		
	事業年度	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで	所在地	岩美町大字 電話()	
	資本又は 出資の金額			名称		
	事業種目			責任者氏名		
	支店・出張所等を設置の場合、上の設置 事項欄にも記入してください。			設置年月日	平成 年 月 日	
変更	変更事項	変更年月日	変更前	変更後		
	所在地、名称、代表者氏名、資本金、事業年度、事業種目等すべての変更について 記入してください。					
解散・休業・廃止	解散 廃止	休業 年月日	平成 年 月 日	解散・休業・廃止の理由		
	解散 廃止	登記年月日	平成 年 月 日			
	精算 人	住所				
		氏名				
解散・休業後の 連絡先						
備考						

町 処 理 欄	閲覧処理年月日	課長	参事	課長補佐	係長	合議	主査
	平成 年 月 日						