

法人（設立・廃止・休業・変更）届

令和 年 月 日 智頭町長 殿	本店所在地					
	法人名					
	代表者氏名印		印			
	T E L		- -			
設 立 設 置	設立年月日	令和 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	所在地	智頭町大字 TEL		
	資本金	円	名称			
	事業種目		責任者氏名			
	智頭町従業員数	約 人	全従業員数	約 人	本町以外の事業所 有・無	
	申告書・納付書等送付先					
	※支店・出張所等を設置の場合は、上の設置事項にも記入してください。					
	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。				
休 業 ・ 廃 止	休業・廃止年月日		令和 年 月 日	休業・廃止の理由		
	精 算 人	住 所				
		氏 名				
	休業後の連絡先					
備 考 / 本店等の所在地が本県以外である場合は、本県における主たる事務所等の名称を記入してください。						