

(山口県)

※	番号		索引	
---	----	--	----	--

法人の変更・廃止等申告書

山口県 県税事務所長 様  山口県税賦課徴収条例第49条の規定により 次のとおり申告します。	年 月 日	ふりがな			
		住所 (本店等の所在地)	(電話 )		
		ふりがな			
		名称			
		法人番号			
		代表者 氏名			

変更	変更事項	年月日	新	旧

\*本店所在地を県外に変更する場合 旧本店は、事務所又は事業所として（存続・廃止）する。

解散	清算人	ふりがな			解散年月日	. .
		氏名				
合併	被合併人	住所				
		名称			合併年月日	. .
支店等の廃止		本店所在地				
		名称			廃止年月日	. .
		*山口県内に他に事務所又は事業所が (有・無)				

残余財産確定の日	. .	清算終了年月日	. .
----------	-----	---------	-----

グループ通算制度	通算法人の種類	<input type="checkbox"/> 通算親法人	区分 日付	<input type="checkbox"/> 左記の通算法人となった。( . . )
		<input type="checkbox"/> 通算子法人		<input type="checkbox"/> 左記の通算法人でなくなった。( . . )
	上記区分に該当することとなった理由			
	通算適用開始事業年度			. . から . . まで
	みなし事業年度			. . から . . まで
				. . から . . まで
通親 清算人	名称			
	法人番号			
	本店所在地			

備考	関与税理士 住所氏名	(電話 )
----	---------------	-------

● 事実を証する書類（登記事項証明書、定款、合併契約書、グループ通算制度の承認の申請書等）の写しを添付してください。（支店等の廃止の場合は除く）