

県規則第34号様式の9の2（その1）

解 散 報 告 書 事務所等廃止		
年 月 日		
愛知県	県税事務所長殿	
〒		
本店又は本社所在地		
(電話 — —)		
〒		
県内にある主たる事務所等所在地		
(電話 — —)		
(フリガナ)		
法人の名称		
法人番号		
〒		
(フリガナ)		
代表者氏名 清算人氏名		
下記のとおり、解散 事務所等を廃止 しました。		
解散 廃止 年月日	年 月 日	
解散登記年月日	年 月 日	
解散の理由		
清算人	住所	
(電話 — —)		
清算人	氏名	
解散 廃止 後の連絡先	(電話 — —)	
合併解散に関する事項	合併期日	合併法人の名称、所在地及び法人番号
	年 月 日	
	適格区分	(法人番号)
	<input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他	
廃止した事務所等の 名称及び所在地	名 称	所 在 地
関与税理士の住所及 び氏名	(電話 — —)	
(添付書類)		
1 登記事項証明書（履歴事項全部証明書）の写し		
2 合併契約書の写し（合併解散の場合）		

【事務所等廃止】の場合は、愛知県内のすべての事務所等を廃止したときに使用してください。