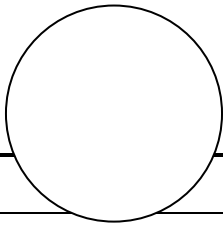


受 付 印



(県税規則様式第 69 号)

※ 処 理	法 人 番 号	オンライン登録	

事業変更（廃止等）申告書

年 月 日

長野県 県税事務所長 殿

(〒 -)

フリガナ
本店の所在地

フリガナ
法 人 名

フリガナ
代表者氏名 印

電話番号 (- -)

下記のとおり事業を変更（廃止等）しました。

記

変更となつた事項	項 目	1 決算期 2 資本（出資）の額 3 事業の種類 4 合併		
		5 解散 6 清算終了 7 組織 8 本店所在地 9 代表者氏名		
		10 事務所等所在地 11 申告書用紙送付先 12 その他 ()		
	変更前の状況			
	変更後の状況			
	変更年月日	年 月 日		
清算人住所		清算人氏名		
廃止した事業の種類		廃止年月日	年 月 日	
廃止した事業所等	名 称	所 在 地	廃止年月日	
			年 月 日	
事務所廃止の場合の県内 存続事務所・寮等の有無	有 ・ 無	名 称	所 在 地	
備 考				

担当税理士名 _____

- (添付書類) 1 登記事項証明書の写し
2 定款の写し ※登記事項証明書で変更事項が確認できない等必要な場合のみ