

申 込 書(解散清算)

申込者	ご提供いただきました個人情報は、厳重に管理し当事務所の業務の範囲外では利用いたしません。				
フリガナ				職 業	
氏 名					
生年月日	/ /	年齢		性別	男・女
住 所	〒 -				
電話番号			Email		
連絡方法	手段	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> その他()			
	時間帯	<input type="checkbox"/> 時 ~ 時 (曜日:) <input type="checkbox"/> 何時でも			
当事務所をお知りになったのは	<input type="checkbox"/>	ホームページ(<input type="checkbox"/> PC <input type="checkbox"/> 携帯) 検索キーワード【			
	<input type="checkbox"/>	友人、知人の紹介	<input type="checkbox"/>	その他()	

解散法人					
フリガナ					
法人名					
主たる事務所					
代表者			代表者生年月日	/ /	
事業年度(決算月)	月決算		社員数	名	
法人の状態	<input type="checkbox"/> 事業活動中 <input type="checkbox"/> ほとんど活動していない <input type="checkbox"/> 休眠状態				
法人財産	<input type="checkbox"/> 預貯金 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 動産 <input type="checkbox"/> 有価証券 <input type="checkbox"/> 売掛金等債権				
	<input type="checkbox"/> 借入金 <input type="checkbox"/> 役員借入金 <input type="checkbox"/> 買掛金等債務				
従業員	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> 過去にいた				
解散させる理由	<input type="checkbox"/> ほとんど活動していないので <input type="checkbox"/> 経営状態の悪化による法人閉鎖				
	<input type="checkbox"/> 法人から個人成り <input type="checkbox"/> 代表者が死亡した				
	<input type="checkbox"/> 後継者がいないため <input type="checkbox"/> その他()				
解散予定日	<input type="checkbox"/> 令和 年 月 日		<input type="checkbox"/> できるだけ早く		<input type="checkbox"/> 特になし
清算人予定者	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> (氏名		住所		
関与税理士	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				

