

## 申 込 書 (解散清算)

<b>申込者</b>	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					<b>職 業</b>
<b>氏 名</b>					
生年月日	/ /	年齢		性別	男 ・ 女
<b>住 所</b>	〒 -				
<b>電話番号</b>				Email	
<b>連絡方法</b>	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
<b>当事務所をお知りになったのは</b>	<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( )	

<b>解散会社</b>					
フリガナ					
<b>会社名</b>					
<b>本店住所</b>					
<b>代表者</b>				代表者生年月日	/ /
<b>事業年度(決算月)</b>	月決算		株主数	名	
<b>会社の状態</b>	<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				
<b>会社財産</b>	<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				
<b>従業員</b>	<input type="checkbox"/> いない <input type="checkbox"/> いる <input type="checkbox"/> 過去にいた				
<b>解散させる理由</b>	<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会社閉鎖				
	<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( )		
<b>解散予定日</b>	<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
<b>清算人予定者</b>	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> ( 氏名 住所				
<b>関与税理士</b>	<input type="checkbox"/> なし <input type="checkbox"/> あり				

希望プラン		
料金プラン	<input type="checkbox"/> ① スタンダードプラン(金 120,000円)	
	<input type="checkbox"/> ② フルサポートプラン(金 250,000円)	
	<input type="checkbox"/> ③ 休眠会社おまかせプラン(金 300,000円)	
	<input type="checkbox"/> ④ 清算人就任サポート(別途お見積り)	
	オプション	
	<input type="checkbox"/> ⑤ 官報掲載代行(+6万円) <input type="checkbox"/> ⑥ 税務申告(+20万円~)	
	<input type="checkbox"/> ⑦ 各種届付(1提出先につき1万円)	
	<input type="checkbox"/> ⑧ 完了後謄本追加(1通につき1,000円) <input type="checkbox"/> ⑨ 特急サービス(+3万円)	
	<input type="checkbox"/> ⑩ リアルタイム進捗状況確認サービス(+2万円)	
	<input type="checkbox"/> ⑪ 帳簿資料保存サポート(+7万円~)	
	お支払い方法	<input type="checkbox"/> 現金(振込) <input type="checkbox"/> クレジットカード
請求書宛名	<input type="checkbox"/> 解散会社 <input type="checkbox"/> 申込者 <input type="checkbox"/> その他( )	
書類送付先	<input type="checkbox"/> 申込者住所 <input type="checkbox"/> 本店住所 <input type="checkbox"/> その他( )	
必要書類	※本申込書といっしょに下記の書類をご送付ください。 <input type="checkbox"/> 定款 <input type="checkbox"/> 解散会社の登記簿謄本 <input type="checkbox"/> 申込者様の本人確認書類 <input type="checkbox"/>	

お申込みをいただきましたら、弊所から確認の連絡をさせていただきます。

都合のよい時間

いつでもよい    早急に      月   日

上記のとおり、申し込みます。

令和   年   月   日

e-mail

[info@kaisen-kaisya.com](mailto:info@kaisen-kaisya.com)

氏 名

署名

FAX

052-253-9469

郵送先

〒460-0008

名古屋市中区栄一丁目12番6号 秋月ハイツ3階

司法書士法人One Succession 宛