

법인합병신고서

접수번호	접수일	처리기간	즉시
------	-----	------	----

1. 존속법인 또는 신설법인 인적사항

법인명(상호)		등록번호	
대표자명(성명)		주민(법인)등록번호	
사업장(주된 사업장) 소재지		전화번호	
업태		종목	
총괄 납부 관리번호			

2. 소멸법인 인적사항

법인명(상호)		등록번호	
대표자명(성명)		주민(법인)등록번호	
사업장(주된 사업장) 소재지		전화번호	
업태		종목	
총괄 납부 관리번호			

합병연월일

「부가가치세법」 제8조제8항 및 같은 법 시행령 제13조제4항에 따라 합병으로 인하여 폐업하였음을 신고합니다.

년 월 일

신고인

(서명 또는 인)

세무서장 귀하

첨부서류	사업자등록증	수수료 없음
------	--------	-----------