様式第12号の２(売りさばき人死亡（解散）届)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 山形県証紙売りさばき人死亡（解散）届 | | | |
| 年　　月　　日  　山形県知事　殿  届出人  住所又は所在地  （電話番号(　　　　　　)　　　　－　　　　　　)  氏名又は名称及び代表者氏名    売りさばき人との関係（続柄 　 　　　　　　　）  　下記の売りさばき人が死亡（解散）したので、山形県証紙条例施行規則第16条第２項の規定によりお届けします。  記 | | | |
| 売りさばき人 | （死亡（解散）した者） | 住所又は  所在地 |  |
| 電話番号 | (　　　　　　　)　　　　　－ |
| 氏名又は  名称及び  代表者  氏名 |  |
| 死亡（解散）  年　月　日 | | | 年　　　月　　　日 |

備考　死亡又は解散の事実を証明する書類（戸籍抄本、住民票の写し、登記事項証明書等）を添付すること。