

法人等の設立等動 申告書

提出・控

受付印

管理番号

年 月 日 様	所在地及び電話番号	〒 ー (電話)	
	(フリガナ) 法人名及び法人番号	法人番号	
	(フリガナ) 代表者氏名	(印)	

法人の設立・事業所等の開設	設立等年月日	. . .	資本金の額又は出資金の額	円	事業年度	. . . から	. . . から	
	事業種目		資本積立金額	円		. . . まで	. . . まで	
			計	円				
	法人税の申告期限の延長の有無		有 (月) . 無		当該市町村以外の事業所等		有 . 無	
	法人税連結納税承認の有無		<input type="checkbox"/> 有 (連結法人) <input type="checkbox"/> 無 (連結法人以外の法人)		連結法人の区分		<input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人	
	従業者数		総従業者数	人	当該市町村内従業者数		人	
	転入の場合	転入年月日	. . .	旧所在地				
	事業・開設の状況	所在地	〒 ー (電話)		〒 ー (電話)			
		名称						
		設置(開設)年月日			

届出事項の異動(変更)	<input type="checkbox"/> 本店等所在地 <input type="checkbox"/> 事業所等の所在地 <input type="checkbox"/> 組織・名称・商号 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金の額(出資金の額) <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 連絡先等 <input type="checkbox"/> その他 ()	変更前		変更年月日	
		変更後		. . .	
	本店所在地変更の場合		旧本店は事業所等として 存在する . 廃止する		
	事業所等廃止	所在地	〒 ー (電話)		廃止年月日
		名称			
事業所等の廃止の場合		当該市町村内に事業所等が 残る . 残らない			

事業廃止等	解散 (合併解散を除く)	清算人	住所	〒 ー (電話)	解散(登記)年月日	
			氏名		(. . .)	
	合併	被合併法人	所在地	〒 ー (電話)		合併(登記)年月日
			名称			
清算完了	清算終了年月日		. . .			
休業	休業予定期間		. . . から . . . まで			

関与税理士署名押印	(電話)	備	考
添付書類	1 登記簿謄本又は登記事項証明書(写し) 2 定款、規則又は規約若しくはこれに準ずるもの(写し) 3 その他の参考資料		