

法人 設置異立置動 申告書

※整理番号

受付印

平成 年 月 日 中津川市長 宛	(フリガナ) 法人名			
	(フリガナ) 本店所在地	〒	ビル名等	
	市内の主なる事務所 事業所の所在地	〒		
	(フリガナ) 代表者氏名			
	(フリガナ) 送付先・連絡先	〒	ビル名等	
	所轄税務署			

〔提出用〕

設立・解散・異動 設置・廃止 について申告します。

事業の種類		事業年度	(自) 月 日 (至) 月 日
資本等の金額	資本金又は出資金の額	円	申告期限の延長 有無 . . . の事業年度から 月間
	資本積立金額	円	法人税における連結納税の承認の有無 有無 連結親法人の名称()
	合計額	円	従業者総数 人 市内従業者数 人
異動事項等		異 動 前	異 動 後
<input type="checkbox"/> 本店等所在地 <input type="checkbox"/> 事務所等の所在地 <input type="checkbox"/> 組織・名称・商号 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本等の金額 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 連絡先等 <input type="checkbox"/> その他()			異動年月日 (登記年月日)
			(. .)
			(. .)
			(. .)
			(. .)
(注) 本店所在地の変更の場合		旧の本店等は、事務所・事業所として(存続・廃止)する。	
届出内容に該当する口にチェックしてください。		支店・出張所・工場等	設置年月日
<input type="checkbox"/> 当該区市町村の事務所等が本店の法人 <input type="checkbox"/> 当該区市町村の事務所等が支店の法人 <input type="checkbox"/> 当該市町村にのみ事務所等を有する法人			名称
			所在地
			電話() -
			設置年月日
添付書類	1 定款等の写し		. .
	2 登記簿謄本又は抄本(履歴事項全部証明書又は履歴事項一部証明書)		. .
	3 合併契約書の写し		. .
	4 分割計画書又は分割契約書の写し		. .
	5 その他()		. .
(備考)			. .
関与税理士	氏名	事務所所在地	〒
			電話() -