

法人設立（異動）等の申告書

受付印

法人番号 <small>(この欄は記入不要)</small>	
-----------------------------------	--

年 月 日 川辺町長 殿	フリガナ	
	法人名	
	本店所在地	〒
	電話番号	
	フリガナ 代表者氏名	
	この申告書の担当部署及び 担当者名及び電話番号	

次のとおり新たに法人を設立
事務所等を設置したので届け出ます。

法人設立年月日	年 月 日	事業年度	月 日から 月 日まで
新たに町内に設置 する事務所等	設置年月日	年 月 日	
	所在地	川辺町	法人税の申告期限の延長の有無 有 () か月・無
	名称		従業者総数 人 町内従業者数 人
事業の種類		資本金等の合計額	

次のとおり法人・事務所等の内容に異動がありましたので届け出ます。

異動事項	<input type="checkbox"/> 本店等所在地	変更前	変更後	異動年月日	
	<input type="checkbox"/> 事務所等所在地				
	<input type="checkbox"/> 商号・名称・組織				
	<input type="checkbox"/> 代表者				
	<input type="checkbox"/> 資本金等				
	<input type="checkbox"/> 事業年度				
事務所の廃止等	<input type="checkbox"/> 事業の種類				
	<input type="checkbox"/> 連絡先等				
	<input type="checkbox"/> その他 ()				
	<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 合併	清算人・被合併法人	氏名(名称)		解散・合併年月日
			住所(所在地)		
	<input type="checkbox"/> 事務所等廃止	名称			廃止年月日
		所在地			
	解散・廃止の理由等				
	<input type="checkbox"/> 休業	休業年月日	年 月 日	再開の見込み	有・無
		休業理由			
<input type="checkbox"/> 清算終了	清算終了年月日	年 月 日			

事務所等の廃止又は本店所在地変更等があった場合、その後の川辺町内の事務所等の有無 有・無

申告書等送付先	本社・支店・税理士・その他	
---------	---------------	--

関与税理士	氏名	
	電話番号	

添付書類	1.登記事項証明書の写し 2.定款の写し 3.その他()
------	-------------------------------