**法 人 設 立 ・ 異 動 等 申 告 書**

|  |  |
| --- | --- |
|  | 法 人 番 号 |
|  |
|  受 付 印 （提出） 年 月 日  　　　　　　（あて先）　大石田町長　　 次のとおり申告します。 | 本店所在地 | （〒 ）電話（ ） |
| ふりがな |  |
|  |
| 代表者氏名印 |   　　　　　　　　印 |
| 開 設設 立 | 事 業 年 度 | 設立登記年月日 |  年 月 日  |
|  月 日から 月 日まで 月 日から 月 日まで |  年 回 |
| 資本等の金額 |  円（内 資本積立金の金額 ） |
|  事 項 等 | 事業種目 | 主たる事業は です。 |
| 町内の事務所等 | 名 称 | 所 在 地 | 設 置 年 月 日 |
|  | 大石田町 電話（ ） | ・ ・ |
|  申告期限延長の（有・無） 年 月 日～ 年 月 日の事業年度より ヶ月延長 |
| 上記事項に変更を生じた事項等 | 商 号・組 織・資本金・所在地・解 散・廃 止・合 併・休 業・ | 変 更 前 |  |
| 1. 休業の場合，休業の状態を詳細に明記して下さい。
2. 本店移転・事業所等の廃止の場合，移転・廃止後

 市内に事業所等（有・無） | 変 更 後 |  |
| 解 散 |  | 住 所 |  電話（ ） |
| 氏 名 |  |
| 合 併 | 被合併法人の | 所在地 |   |
| 氏 名 |  |
|  |  | 関与税理士 | 住所 |  |
|
| 氏名 |  |
| 登記年月日 |  |
| 電話 |  |
| 添付書類 | 1. 定款等の写1通
2. 登記簿謄本1通
* 設立，改正の場合もれなく添付して下さい。
 | 1. この申告書は，1通提出して下さい。なお，控もあわせて提出した場合は，受付印を押してお返しいたします。
2. 事業を開始した場合，「設立開始事項等」に必要事項を記載し２０日以内に提出して下さい。
3. ２により申告した事項に変更がある場合や，解散，閉鎖，合併等の場合には，「設立事項等」のほか「上記に変更を生じた事項等」に必要事項を記載し，遅滞なく提出して下さい。
 |