

事業開始・異動等の届出書(法人用)

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center;">令和 年 年 日 鏡野町長 山崎親男 殿</p> <p style="text-align: center;">次のとおり届け出ます。</p>		法人番号				
		フリガナ				
		法人名				
		主たる事務所等の所在地		〒 - TEL () -		
		フリガナ				
代表者氏名						
<input type="checkbox"/> 法人の設立・事務所等の開設	設立登記の年月日	年 月 日	資本の金額又は出資金額	事業年度 月 日 から		
	事業の種類		資本積立金額	事業年度 月 日 まで		
	法人町民税の申告期限の延長の処分(承認)の有無		計		: : の事業年度から 月間	
	事務所等が所在する都道府県		<input type="checkbox"/> 主たる事務所等の所在の都道府県のみ <input type="checkbox"/> 2つの都道府県 <input type="checkbox"/> 3つ以上の都道府県			
	事務所等の開設の状況	名称	所在地		設置(開始)年月日	
		〒 - TEL () -		年 月 日		
		〒 - TEL () -		年 月 日		
		〒 - TEL () -		年 月 日		
<input type="checkbox"/> 届出事項の変更	<input type="checkbox"/> 本店等の所在地 <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"/> 資本金額(出資金額) <input type="checkbox"/> 資本積立金額 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 連絡先等 <input type="checkbox"/> 事務所等が所在する都道府県数 <input type="checkbox"/> その他 ()		変更年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
			変更後			
			変更前			
	の事務廃止所等	名称			廃止年月日	
		所在地	〒 - TEL () -		年 月 日	
<input type="checkbox"/> 事業廃止等	解散	清算人	氏名			解散年月日
	合併解散を除く		住所	〒 - TEL () -		年 月 日
	合併	法被合併人	名称			合併年月日
			所在地	〒 - TEL () -		年 月 日
清算終了		清算終了年月日		年 月 日		
備考						
関与税理士氏名		TEL () -		添付書類	1. 定款、寄付行為、規則又は規約若しくはこれに準ずるものの写し 1部 2. 登記簿謄本又は抄本 1部 3. 設置又は変更の事実を証明できる書類の写し 1部 4. その他()	

(注1) 異動事由についての根拠書類となるもの(登記簿謄本、定款等)を添付してください。

(注2) 該当の事由に箇所に記入のうえ、口のところにレ点をつけてください。