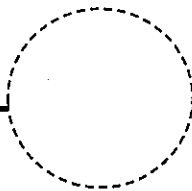


受付印



# 法人等設立等異動申告書

法人番号

令和 年 月 日		処理事項	入力・台帳処理	索引
(あて先) 愛知県丹羽郡大口町長 様				-
本店所在地	〒 - Tel ( ) -			
フリガナ				
法人名				
法人の代表者	住所氏名	経理責任者氏名	資本又は出資金額	円
申告書送付先住所	〒 - Tel ( ) -		資本積立金額等	円
送付先名 (本店所在地と同じ場合は記入不要)			合計額	円
法人税における連結納税承認	有(連結法人)・無	連結親・子法人の区分	連結親法人・連結子法人	

## ※ [1] 設立(設置・転入)に関する事項

※町外からの転入の場合、[1]欄と[2]欄の該当ヶ所を記入してください。

設立等の年月日	年 月 日	町内の主たる事務所、事業所又は寮等		
		名称	所在地	
事業年度	月 日から 月 日まで		大口町	TEL -
	月 日から 月 日まで		大口町	TEL -
事業種目		従業者数	総従業者数 人	町内の事務所等の従業者数 人
		法人税の申告期限の延長の処分の有無 (有 = か月・無)		

## [2] 異動(変更・廃止・解散等)に関する事項

異動年月日	年 月 日	異動事項	1 解散	5 商号変更	9 事業年度変更
* 大口町外への本店移転の場合		異動事項	2 休業	6 代表者変更	10 事業種目変更
移転後、大口町内の事務所等は			3 清算結了	7 本店所在地変更	11 資本金額変更
( 継続 ・ 廃止 )			4 事業所等廃止	8 支店等所在地変更	12 その他( )
異動内容	異動前		異動後		
事務所等が廃止及び閉鎖した場合の連絡先や清算人の住所・氏名・電話番号					

この申告に	住所	〒 - Tel ( ) -	添付書類	1 定款、寄附行為、規約又は規則等の写
応答する者	氏名			2 登記事項証明書の写
			3 その他参考資料	