

法人等設立・異動申告書

年 月 日 尾花沢市長 様 次のとおり申告します。	(フリガナ)				
	法人名				
	主たる事務所等の所在地		〒	-	電話
	(フリガナ)				
	代表者氏名		印		
	本市町村 内にある 支店・出 張所等	所在地	〒	-	電話
名称					
責任者 氏名		印			

法人の 設立 事務所等 の開設	設立登記 年月日	. . .	資本金額又は 出資金額	円	事業 年度	月 日 か 月 日 まで	年 回
	事業の 種類		資本積立金額	円		計	
	申告期限の延長の 処分(承認)の有無	事業税	. . . の事業年度から . . . 月間		住民税	. . . 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				
所 在 事 務 所 開 設 等 状 の 況	名 称	所 在 地			設置(開設)年月日	従業者数	
		〒	-	電話	. . .		
		〒	-	電話	. . .		

申 請 事 項 の 変 更	<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	. . .	登記年月日	. . .
	変 更 前					
	変 更 後					
	事 務 所 等 の 廃 止	名 称	所 在 地			廃止年月日
		〒	-	電話	. . .	

事 業 廃 止 等	解散 (合併解散 を除く)	精 算 人	氏 名			解散(登記)年月日
			住 所	〒	-	電話
	合 併	被 合 併 法 人	名 称			合併(登記)年月日
			所 在 地	〒	-	電話
清算結了	清算結了年月日					

関与税理士 氏名 印	住 所 氏 名 電話番号	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 2. 登記簿謄本又は抄本 3. 設置又は変更の事実を証明できる書類の写し 4. その他()
---------------	--------------------	------------------	--