

法人等の 設立 ・ 異動 届出書

高 砂 市 事 務 処 理 機 構				
法 人	特 徴	軽 自	固 定	償 却

[提出 ・ 控]

受 付 印 高 砂 市 長 様 令和 年 月 日	管理番号	
	法人番号	
	フリガナ	
	法人名	
	代表者氏名	(印)
	本店の所在地	〒 _____ Tel _____ - _____ - _____
市内の主たる事務所等の所在地	〒 _____ Tel _____ - _____ - _____	

↓ 該当する項目にチェックを入れてください

設 立 ・ 開 設 等	<input type="checkbox"/> 設立	(会社成立) 登記年月日	年 月 日	開設・転入年月日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 開設	資本等の金額		申告期限の延長の有無	有 ・ 無 (月)
	<input type="checkbox"/> 転入	事業年度	月 日 ~ 月 日		事業種目
		市内の事務所等の所在地	〒 _____ Tel _____ - _____ - _____		
		申告書等の送付先	〒 _____ Tel _____ - _____ - _____		

異 動	異動項目	異 動 前	異 動 後	異動年月日
	<input type="checkbox"/> 法人番号			・ ・
	<input type="checkbox"/> 名称			・ ・
	<input type="checkbox"/> 事業年度	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	・ ・
	<input type="checkbox"/> 本店所在地	〒 _____	〒 _____	
	<input type="checkbox"/> 市内所在地			・ ・
	<input type="checkbox"/> 送付先	Tel _____ - _____ - _____	Tel _____ - _____ - _____	
	<input type="checkbox"/> 代表者			・ ・
	<input type="checkbox"/> 資本金等			・ ・

解 散 ・ 廃 止 等	<input type="checkbox"/> 解散	清算人の住所・氏名	〒 _____	
	<input type="checkbox"/> 清算終了			Tel _____ - _____ - _____
	<input type="checkbox"/> 廃止			・ ・
	<input type="checkbox"/> 合併	被合併法人の住所・名称	〒 _____	
	<input type="checkbox"/> 休業			Tel _____ - _____ - _____
		年 月 日 から 年 月 日 まで 休業		・ ・

本店移転・支店等閉鎖後の高砂市内の事務所等の存続の有無

(有) ・ (無)

関与税理士住所・氏名	Tel _____ - _____ - _____	添付書類 (写し可)	1. 設立・開設・転入等・・・登記事項証明書及び定款 2. 登記を要する変更・・・登記事項証明書
------------	---------------------------	------------	---