

# 各務原市外に本店を移転

〇〇年〇〇月〇〇日

各務原市長 宛

処理事項	管理番号
※	※

〇〇〇-〇〇〇〇

愛知県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地

フリガナ	〇〇〇〇
名称	〇〇 株式会社
フリガナ	〇〇 タロウ
代表者氏名	〇〇 太郎
電話番号	( 〇〇〇 ) 〇〇〇 - 〇〇〇〇

(提出用・控用)

## 法人の設立(変更)等申告書

<input type="checkbox"/> 設立 <input type="checkbox"/> 支店等の開設	設立・開設年月日	年 月 日	事業の種類(事業種目)		
	最初の事業年度	自 年 月 日	資本金又は出資金額	円	
		至 年 月 日			
	各務原市内の事業所	名称	所在地		
電話 ( )					
法人税の申告期限延長の有無		延長あり ( ヶ月 ) ・ 延長なし	各務原市外の支店等の有無 (各務原市内に本店がある場合)	あり ・ なし	
<input checked="" type="checkbox"/> 変更	変更事項	変更年月日	変更内容		
	本店所在地変更	〇〇年〇〇月〇〇日	変更後	変更前	
			愛知県〇〇市〇〇町〇丁目〇番地	各務原市那加桜町1丁目69番地	
※事業所所在地の変更の場合、変更前の事業所の状況 ( 存続 ・ 廃止 )					
<input type="checkbox"/> グループ通算	通算法人区分	<input type="checkbox"/> 親法人 <input type="checkbox"/> 子法人	通算親法人に関する事項 (注)申告する者が通算子法人の場合に記入してください。		
	承認の効力発生(終了)日	年 月 日	本店所在地	電話 ( )	
	承認の効力発生(終了)の原因	<input type="checkbox"/> 申請承認 <input type="checkbox"/> 加入	名称 (フリガナ)	決算期 月 日	
		<input type="checkbox"/> 取消し <input type="checkbox"/> 取りやめ			
	通算親法人の法人税確定申告書の提出期限		延長あり ( ヶ月 ) ・ 延長なし		
<input type="checkbox"/> 廃止	廃止した事業所等の所在地		廃止年月日		
			年 月 日		
※上記廃止後、各務原市内に他の事業所等がありますか ( 有 ・ 無 )					
<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 清算終了	異動年月日	年 月 日	解散により事業所等を廃止する場合は「廃止」欄も記入してください。		
	清算人	住所			
氏名		電話 ( )			
<input type="checkbox"/> 合併	合併年月日	年 月 日	適格区分	<input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他	
	被合併法人	所在地	電話 ( )		
		名称	法人番号		
備考					
関与税理士住所	〒 504-8555 各務原市那加山桜町6丁目1番地				
関与税理士氏名	市役所 次郎		電話 ( 058 ) 383 - 1111		
添付書類(写し可)	1. 定款 (2) 登記事項証明書 3. 申告事項等を証するもの				

- ・変更事項が登記を要する場合は、登記事項証明書(登記簿謄本)の写しを添付してください。
- ・登記を要しない事項にあつては、変更事実を証明できる書類の写しを添付してください。
- ・「変更」欄には、所在地、名称、代表者氏名、資本金、事業年度、事業種目等の変更についてすべて記載してください。