

法人の設立

〇〇年〇〇月〇〇日

各務原市長 宛

処理事項		管理番号
※	※	※

所在地	〒504-8555 各務原市那加桜町1丁目69番地
フリガナ	カカミガハラ
名称	各務原 株式会社
法人番号	〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇
フリガナ	カカミガハラ タロウ
代表者氏名	各務原 太郎
電話番号	(058) 383 - 1111

(提出用・控用)

法人の設立(変更)等申告書

<input checked="" type="checkbox"/> 設立 <input type="checkbox"/> 支店等の開設	設立・開設年月日	〇〇年〇〇月〇〇日	事業の種類(事業種目)	食料品小売業
	最初の事業年度	自 〇〇年〇〇月〇〇日 至 〇〇年〇〇月〇〇日	資本金又は出資金額	1,000,000 円
	各務原市内の事業所	名称	所在地	
		※本店のみの場合は記入不要です		※本店のみの場合は記入不要です
法人税の申告期限延長の有無	延長あり (〇 月) ・ <u>延長なし</u>	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)	<u>あり</u> ・ なし	

<input type="checkbox"/> 変更	変更事項	変更年月日	変更内容	変更前
	延長ありの場合は月数を記入していただき、税務署に提出した申請書の控、添付書類を提出してください。			
※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 <input type="checkbox"/> 取消し <input type="checkbox"/> 取りやめ <input type="checkbox"/> その他 ()	名称	(フリガナ)	
		通算親法人の法人税確定申告書の提出期限	延長あり (〇 月) ・ 延長なし	決算期	月 日

<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 名称	電話 ()	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。