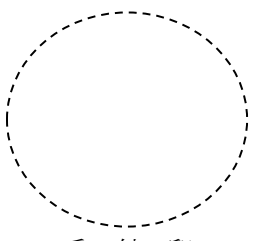


※控が必要である場合は、用紙を複写し、「控」を○で囲んでください。

法人等の(設立・異動)届出書

提出・控

 受付印 (提出先) 加古川市長 令和 年 月 日	フリガナ			
	法人名			
	法人番号	※13桁でご記入ください。		
	本店所在地	〒 - 電話 - -		
	市内の 主たる 事務所等 の所在地	〒 - 電話 - - 加古川市		
	申告書等 の送付先	〒 - 電話 - -		
代表者 氏名				
基本事項	設立年月日	年 月 日	資本金の金額又は出資金額	円
	事業年度	月 日 ~ 月 日	事業種目	
	法人税申告期限の延長処分	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (月間延長)		
連結法人 の場合	連結納税を行う	<input type="checkbox"/> 最初 <input type="checkbox"/> 最後 の連結事業年度 年 月 日 ~ 年 月 日 通常の連結事業年度 月 日 ~ 月 日		
	連結親法人	(名称)	(本店所在地)	

※ここより上記は必ずご記入ください。以下は該当部分のみご記入ください。

事務所 等の (新設 廃止 (転出))	区分	新設又は廃止(転出) した事務所等の名称	所在地	新設又は廃止(転出) した年月日
	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 廃止			年 月 日
	<input type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 廃止			年 月 日
※事務所等の廃止(転出)の場合・・・上記事務所等廃止後、加古川市内に事務所等が(有・無)				
解散等	<input type="checkbox"/> 解散	該当年月日	年 月 日	清算人又は合併法人の名称
	<input type="checkbox"/> 合併による解散			
	<input type="checkbox"/> 清算終了	清算人又は合併法人の所在地		電話 - -
休業	年 月 日から休業	休業する 主な理由		
※解散・休業等で、文書等の送付先が変わる場合は、上記の「申告書等の送付先」に変更後の送付先をご記入ください。				
異動	異動年月日	年 月 日	異動前	
	項目	<input type="checkbox"/> 名称・組織 <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 市内事務所等所在地 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金の金額等 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> その他()		
		異動後		
※事務所等が移転したとき、旧の市内事務所等は(廃止・継続)				
関与 税理士 氏名	電話 - -	備考		
添付 書類	1. 設立・設置・転入等の届出 ・・・登記事項証明書及び定款 2. 登記を要する変更の届出・・・登記事項証明書 3. 事業年度変更の届出・・・定款 ※いずれも各1部添付してください。(コピー可)		事務 処 理 欄	異動 内 容
			管理 番号	J
		名称	所在地	代表者
		事業年度	閉鎖等()	資本金
		その他()		
		入 力	/	/