

**記入例: 法人を新たに設立したとき**

※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 12月 1日	フリガナ	カコガワシ													
	法人名	株式会社 加古川市													
	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	※13桁でご記入ください。
	本店所在地	〒 675 - 8501						電話 079 - 421 - 2000							
	市内の 主たる 事務所等 の所在地	〒 675 - 8501						電話 079 - 421 - 2000							
申告書等 の送付先	〒 675 - 8501						電話 079 - 421 - 2000								
代表者 氏名	加古川 太郎														

基本事項	設立年月日	ROO年 10月 1日	資本の金額又は出資金額	2,000万 円
	事業年度	10月 1日 ~ 9月 30日	事業種目	飲食店の経営
	法人税申告期限の延長処分	<input checked="" 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 <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 <input type="checkbox"/> 合併による解散 <input type="checkbox"/> 清算終了	該当 年月日 年 月 日 清算人又は合併 法人の所在地 電話 - -	清算人又は合併 法人の名称 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	異動後
	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"/> 資本の金額等 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> その他( )			
※事務所等が移転したとき、旧の市内事務所等は( 廃止・継続 )				

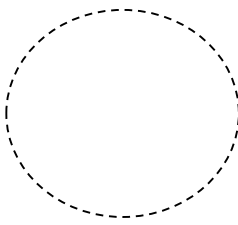
関与 税理士 氏名 電話 079 - 421 - ○○×× 税理士 次郎	備考	
添付書類	1. 設立・設置・転入等の届出 ...登記事項証明書及び定款 2. 登記を要する変更の届出...登記事項証明書 3. 事業年度変更の届出...定款 ※いずれも各1部添付してください。(コピー可)	異動内容 ・名称 ・事業年度 ・その他( ) ・所在地 ・代表者 ・閉鎖等( ) ・資本金 管理番号 J 入力 / /

記入例：市内に新たに事務所等を設置したとき

※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12月1日	フリガナ	カコガワシ
	法人名	株式会社 加古川市
	法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 ※13桁でご記入ください。
	本店所在地	〒 675 - 8501 電話 079 - 421 - 2000 加古川市加古川町北在家2000番地
	市内の 主たる 事務所等 の所在地	〒 675 - 8501 電話 079 - 421 - 2000 加古川市 加古川町北在家2000番地
申告書等 の送付先	〒 675 - 8501 電話 079 - △△△ - △△△△ 加古川市加古川町寺家町△△番地	
代表者 氏名	加古川 太郎	

基本事項	設立年月日	H○○年10月1日	資本の金額又は出資金額	2,000万 円
	事業年度	10月1日～9月30日	事業種目	飲食店の経営
	法人税申告期限の延長処分	<input checked="" 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) (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 checked="" type="checkbox"/> 新設 <input type="checkbox"/> 廃止	寺家町店	加古川市加古川町寺家町△△番地	R○○年11月1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	清算人又は合併 法人の所在地		電話	- -
	<input type="checkbox"/> 清算終了				

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"/> 資本の金額等 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> その他( )		
	※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 079 - 421 - ○○××	備考
	税理士 次郎	

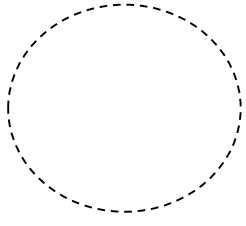
添付 書類	1. 設立・設置・転入等の届出 ・・・登記事項証明書及び定款	事務 処 理 欄	異動内容	・名称	・所在地	・代表者	・資本金
	2. 登記を要する変更の届出・・・登記事項証明書			・事業年度	・閉鎖等( )		
	3. 事業年度変更の届出・・・定款	管理 番号	J	入力	/	/	/
※いずれも各1部添付してください。(コピー可)							

**記入例：市内の事務所等を廃止したとき**

※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 12月 1日	フリガナ	カコガワシ	
	法人名	株式会社 加古川市	
	法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3 4 ※13桁でご記入ください。	
	本店所在地	〒 650 - 0011 電話 078 - ××× - ×××× 神戸市中央区下山手通1丁目○○-××	
	市内の主たる事務所等の所在地	〒 675 - 8501 電話 079 - 421 - 2000 加古川市 加古川町北在家2000番地	
申告書等の送付先	〒 650 - 0011 電話 078 - ××× - ×××× 神戸市中央区下山手通1丁目○○-×× 神戸中央ビル5階××号		
代表者氏名	加古川 太郎		
基本事項	設立年月日	S59年 5月 15日	資本の金額又は出資金額 15億5,000万 円
	事業年度	4月 1日 ~ 3月 31日	事業種目 医薬品の製造・販売
	法人税申告期限の延長処分	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 1 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 通常の場合 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。

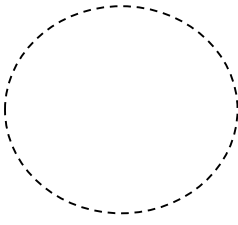
事務所等の(新設・廃止・転出)	区分	新設又は廃止(転出)した事務所等の名称	所在地	新設又は廃止(転出)した年月日
	<input type="checkbox"/> 新設 <input checked="" type="checkbox"/> 廃止	加古川工場	加古川市加古川町北在家2000番地	ROO年 11月 30日
※事務所等の廃止(転出)の場合 ...上記事務所等廃止後、加古川市内に事務所等が(有・無)				
解散等	<input type="checkbox"/> 解散	該当年月日	年 月 日	清算人又は合併法人の名称
	<input type="checkbox"/> 合併による解散 <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 079 - 421 - ○○××	税理士 次郎	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	事務処理欄	異動内容	・名称 ・所在地 ・代表者 ・資本金 ・事業年度 ・閉鎖等( ) ・その他( )
	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		管理番号	J
※いずれも各1部添付してください。(コピー可)				

記入例: 本店所在地を異動したとき

※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 12月 1日	フリガナ	カコガワシ
	法人名	株式会社 加古川市
	法人番号	1 2 3 4 <sup>4</sup> 5 6 7 8 <sup>8</sup> 9 1 2 3 <sup>12</sup> 4 ※13桁でご記入ください。
	本店所在地	〒 650 - 0011 電話 078 - ××× - ×××× 神戸市中央区下山手通1丁目○○-××
	市内の 主たる 事務所等 の所在地	〒 675 - 8501 電話 079 - 421 - 2000 加古川市 加古川町北在家2000番地
申告書等 の送付先	〒 650 - 0011 電話 078 - ××× - ×××× 神戸市中央区下山手通1丁目○○-×× 神戸中央ビル5階××号	
代表者 氏名	加古川 太郎	

基本事項	設立年月日	H10年 6月 10日	資本の金額又は出資金額	5,000万 円
	事業年度	5月 1日 ~ 4月 30日	事業種目	不動産業
	法人税申告期限の延長処分	<input checked="" 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			年 月 日
	<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	H00年 10月 15日	異動前	加古川市加古川町北在家2000番地
	異動後			神戸市中央区下山手通1丁目○○-××
	項目	<input type="checkbox"/> 名称・組織 <input checked="" 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"/> 資本の金額等 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> その他( )		
※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 079 - 421 - ○○××	備考	
	税理士 次郎		

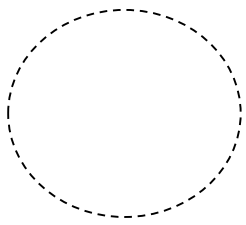
添付 書類	1. 設立・設置・転入等の届出 ...登記事項証明書及び定款	事務 処 理 欄	異動内容	・名称	・所在地	・代表者	・資本金
	2. 登記を要する変更の届出...登記事項証明書			・事業年度	・閉鎖等( )		
	3. 事業年度変更の届出...定款			・その他( )			
※いずれも各1部添付してください。(コピー可)		管理 番号	J	入 力	/	/	/

**記入例: 連結納税承認の届出をするとき**

※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 12月 1日	フリガナ	カコガワシ													
	法人名	株式会社 加古川市													
	法人番号	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	※13桁でご記入ください。
	本店所在地	〒 650 - 0011						電話 078 - ××× - ××××							
	市内の 主たる 事務所等 の所在地	〒 675 - 8501						電話 079 - 421 - 2000							

基本事項	設立年月日	H10年 10月 1日	資本の金額又は出資金額	2,000万 円
	事業年度	5月 1日 ~ 4月 30日	事業種目	飲食店の経営
	法人税申告期限の延長処分	<input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/> 有 ( 2月間延長 )		

連結法人 の場合	連結納税を行う	<input checked="" type="checkbox"/> 最初 <input type="checkbox"/> 最後	の連結事業年度	H00年 4月 1日 ~ H00年 3月 31日
			通常の連結事業年度	4月 1日 ~ 3月 31日
	連結親法人 (名称)	株式会社 兵庫県		
		(本店所在地)	神戸市中央区下山手通1丁目○○-××	

※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	清算人又は合併 法人の名称
	<input type="checkbox"/> 合併による解散	清算人又は合併 法人の所在地	電話 - -	
	<input type="checkbox"/> 清算終了			

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	H00年 10月 1日	
	項 目	<input type="checkbox"/> 名称・組織	異動前
		<input type="checkbox"/> 本店所在地	
	<input type="checkbox"/> 市内事務所等所在地	異動後	
	<input type="checkbox"/> 代表者		
	<input type="checkbox"/> 資本の金額等		
	<input type="checkbox"/> 事業年度		
	<input checked="" type="checkbox"/> その他 ( 連結納税承認 )		

※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 079 - 421 - ○○××	備 考
	税理士 次郎	

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	事 務 処 理 欄	異動内容	・名 称	・所在地	・代表者	・資本金
	2. 登記を要する変更の届出...登記事項証明書			・事業年度	・閉鎖等( )		
	3. 事業年度変更の届出...定款			・その他( )			
	※いずれも各1部添付してください。(コピー可)	管理番号	J	入 力	/	/	/