

法人の

設立・設置
異動等

に関する申告書

法人番号

受付印

| | | | | | |
|-----------------------------------|---|---|---------|-------|-----------|
| 年 月 日 西条市長 殿 | | (フリガナ) 法人名 | | | |
| | | 本社所在地 | 〒 | TEL | |
| | | 西条市内の主たる 事業所等の所在地 | 〒 | TEL | |
| | | (フリガナ) 代表者名・印 | | | ⑧ |
| ① 設立・設置 | 登記(会社設立)年月日 | 年 月 日 | 事業所等の設置 | 年 月 日 | |
| | 事業所等の名称 | | | | |
| | 事業所等の所在 | <input type="checkbox"/> 西条市のみ(単独法人) <input type="checkbox"/> 西条市以外にもあり(分割法人) | | | |
| | 事業年度 | 月 日 ~ 月 日 | | | |
| | 資本等の金額 | 円 | | | |
| | 西条市内の従業員数 | 人 | | | |
| | 事業種目 | | | | |
| | 申告書等の文書送付先 | 〒 | TEL | | |
| 設置初年度の中間申告の可否 | <input type="checkbox"/> 中間申告必要 <input type="checkbox"/> 不要 | | | | |
| ② 異動 | 《異動項目》 | | 異 動 前 | 異 動 後 | 異 動 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 名称(商号) | | | | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 事業種目 | | | | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 資本金 | | | | 年 月 日 |
| | <input type="checkbox"/> 代表者 | | | | 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 事業年度 | | | | 年 月 日 | |
| <input type="checkbox"/> 市内所在地の変更 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 本社所在地の変更 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他 【 | | | | | |
| <input type="checkbox"/> その他 | | | | | |
| ③ 解散清算 | <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 清算 <input type="checkbox"/> 合併 | | | | |
| | 清算人の住所・氏名 | | 〒 | TEL | |
| | 合併法人の所在地・名称 | | 〒 | TEL | |
| ④ 閉鎖 | 閉鎖年月日 | 年 月 日 | | | |
| | 異動後の西条市内の事務所 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| ⑤ 休業 | 休業年月日 | 年 月 日 | | | |
| (備考) | | | | | |
| 関与税理士等 | 氏名 | | | 〒 | |
| | 事務所名 | | | TEL | |

※設立・設置の時は登記簿と定款の写しを添付してください。
 ※文書送付先が本社所在地以外の場合は、送付先を記入してください。
 ※税理士等が関与している場合は、氏名・住所等を記入してください。
 ※申告に際して単独・分割法人、確定・予定・中間申告を問わず、従業員数は必ず記入してください。