

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			
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		
	西条市内の従業者数	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要否	<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 【				
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		事務所所在地 〒	
	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、従業者数は必ず記入してください。