

受付印 平成 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		⑤				
① 設 立 ・ 設 置	登記（会社設立）年月日		平成 年 月 日		事業所等の設置		平成 年 月 日	
	事 業 所 等 の 名 称							
	事 業 所 等 の 所 在		☐ 西条市のみ（単独法人） ☐ 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		☐ 中間申告必要 ☐ 不要					
② 異 動	《異動項目》 ☐ 名称（商号） ☐ 事業種目 ☐ 資本金 ☐ 代表者 ☐ 事業年度 ☐ 市内所在地の変更 ☐ 本社所在地の変更 ☐ その他 【 】		異 動 前		異 動 後		異 動 年 月 日	
							平成 年 月 日	
							平成 年 月 日	
							平成 年 月 日	
③ 解 散 清 算	☐ 解散 ☐ 清算 ☐ 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		平成 年 月 日					
	異動後の西条 市内の事務所		☐ 有 ☐ 無					
⑤ 休 業	休業年月日		平成 年 月 日					
(備考)								
関与税理士等	氏 名				事務所所在地	〒 Tel		
	事務所名							

※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。