

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		⑩				
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。

