

法人設立等申告書

受付印

法人番号

年 月 日 (あて先)成田市長 次のとおり申告します。	フリガナ						
	法人名						
	本店所在地	〒	電話 ()				
	送付先連絡先	〒	電話 ()				
	代表者						

設立 (設置・転入)	設 立 日		年 月 日		支店設置日 (転入日)		年 月 日	
	事 業 種 目				分 割 区 分		1 市内法人 2 県内分割 3 県外分割	
	事業 年度	初年度	年 月 日～ 年 月 日		資本金の額又は出資金の額		円	
		平年度	月 日～ 月 日 月 日～ 月 日		資 本 金 等 の 額 又 は 連 結 個 別 資 本 金 等 の 額		円	
	市内事業所 名 称				所在地	〒	電話 ()	
	申 告 期 限 の 延 長		有・無		月間		全従業員数	人 市内従業員数 人

既に 申告した 事項に 変更が 生じた 事項等	変更した事項	本店所在地 支店等所在地 組織・商号 代表者 資本金等 事業年度 その他()	変更後					
			変更前					
	変 更 年 月 日		年 月 日		登 記 年 月 日		年 月 日	
	廃 止		名 称	所 在 地		廃 止 年 月 日		
					年 月 日			
	解 散 (合併解散を除く)	清算人	住所	〒 電話 ()		解 散 (登記) 年 月 日		
			氏名			(年 月 日)		
	合 併	被合併 法人	所在地	〒 電話 ()		合 併 (登記) 年 月 日		
			名称			(年 月 日)		
	＊休 業	連絡先	住所	〒 電話 ()		休 業 年 月 日		
氏名					年 月 日			

*休業の理由等詳細に変更後の欄に明記してください。

関与税理士	氏名		本店移転・事業所廃止後の状況 成田市内に事業所等 有 ・ 無
	電話		

(注) ・この申告書は、法人設立・設置・異動又は事業所等の設置廃止の日から30日以内に提出してください。

・登記事項証明書の写し及び定款を添付してください。

・登記を要しない事項については、議事録等事実を証明できる書類の写し一部を添付してください。