第52号様式

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 | 全従業者数 | 人 | 市内従業者数 | 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(　　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(　　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。