

# 法人設立・異動届出書

受付印

令和 年 月 日 室戸市長 様	届出者	本店所在地	〒 - - )			
		法人番号	(電話 - - )			
		(ふりがな)				
		法人名				
		代表者氏名				
設立・支店等設置	設立登記年月日	年 月 日	決算月	月		
	事業年度 1	月 日 ~ 月 日	資本金又は出資金の額	円		
	事業年度 2	月 日 ~ 月 日	資本金等の額	円		
	事業種目		本市内の従業員数	人		
	申告期限延長の有無	<input type="checkbox"/> 有(ヶ月)・ <input type="checkbox"/> 無		連結納税の有無	<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
	本市内の事務所等の所在地及び名称	〒 - - (電話 - - )				
	申告書等の送付先 ※本店所在地と異なる場合に記入	〒 - - (電話 - - )				
	公益法人等である場合	収益事業の有無 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	一般社団・一般財団法人である場合	非営利法人・普通法人		
異動	<input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 支店等所在地 <input type="checkbox"/> 法人名 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> その他 ( )	異動年月日	異動前	異動後		
解散・清算終了	解散日	年 月 日	解散登記日	年 月 日		
	清算人	住所	〒 - -			
		氏名	(電話 - - )			
清算終了日	年 月 日	清算終了登記日	年 月 日			
廃止・休業	支店等の廃止日	年 月 日	廃止後、本市内の事務所等の有無 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			
	室戸市外への本店移転	年 月 日	移転後、本市内の事務所等の有無 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無			
	休業理由		休業開始日	年 月 日		
合併	合併期日	年 月 日	合併登記日	年 月 日		
	被合併法人 (消滅法人)	所在地	〒 - -			
		法人名	(電話 - - )			
関与税理士	所在地					
	氏名	(電話 - - )				
備考						

※ 添付書類 (すべて写し可)  履歴事項全部証明書 (商業登記簿謄本)  
 合併契約書・分割計画書又は分割契約書  
 事業年度変更に係る定款・議事録  
 連結納税・申告期限延長に係る法人税の書類  その他 ( )