

# 法人設立・異動申告書

受付印		法人番号			
令和 年 月 日  小布施町長 様 次のとおり申告します。	(フリガナ)				
	法人名				
	主たる事務所等の所在地		〒 - TEL - -		
	(フリガナ)				
代表者氏名		(印)			
事務所の設置(開設)立	設立年月日	令和 年 月 日	事業年度	月 日から 月 日まで 月 日から 月 日まで	
	資本等の金額 又は出資金額	円	事業種目		
	申告期限の 延長の有無	<input type="checkbox"/> 有(ヶ月) <input type="checkbox"/> 無	分割・非分割区分	<input type="checkbox"/> 分割法人 <input type="checkbox"/> 非分割法人	
	書類の送付先	名称		所在地	
				〒 - TEL - -	
	し 本 町 内 に 設 置 ( 開 設 ) 立	名称		所在地	設置(開設)年月日
				〒 - TEL - - 小布施町大字	令和 年 月 日
				〒 - TEL - - 小布施町大字	令和 年 月 日
	届出事項の変更	<input type="checkbox"/> 本店等の所在地 <input type="checkbox"/> 事務所等の所在地 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金等の金額 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> その他( )		変更前	変更後
		変更年月日	令和 年 月 日	登記年月日	令和 年 月 日
事業廃止等	廃止	廃止後、町内に事務所等 (有・無)		廃止年月日 令和 年 月 日	
	解散 清算終了	清算人	氏名	解散・清算年月日	
			住所	〒 - TEL - - 令和 年 月 日	
	合併	被合併法人	名称	合併年月日	
			所在地	〒 - TEL - -	令和 年 月 日
	休業	理由			休業年月日 令和 年 月 日
関与税理士		〒 - TEL - - 住所 氏名・事務所名		備考	

※ 設立(設置)もしくは解散した場合は登記簿の謄本の写しを添付してください。