

法人 設立・変更・休業・解散等申告書【異動届出書】

年 月 日

申告先 富士見町長

富士見町税条例第36条の2第10項の規定により申告します。

| | | | | | | | | | | | |
|-------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 本店所在地 | 〒 | | | | | | | | | | |
| フリカ、ナ | | | | | | | | | | | |
| 法人名 | | | | | | | | | | | |
| 代表者名 | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | | | | | | | | | | | |
| 法人番号 | | | | | | | | | | | |

【設立・開設等】

| | | | | | | |
|----------------------|---|------------|---|---|-------|---|
| 法人設立年月日 | 年 月 日 | 主たる事業種目 | | | | |
| 事務所等の開設日 | 年 月 日 | 資本金又は出資金の額 | 円 | | | |
| 事業年度 | 月 日～ 月 日 | 申告期限の延長 | <input type="checkbox"/> 有(月) <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| 事務所等の設置状況 | <input type="checkbox"/> 富士見町外に本店・支店等がある | 従業員数 | 総数 | 人 | 町内事務所 | 人 |
| 町内事務所等の所在地・名称 | 富士見町 | | | | | |
| 書類送付先 | <input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 町内事務所 <input type="checkbox"/> 関与税理士 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | |
| 公益法人等の場合(社団・財団・NPO等) | 収益事業を <input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない | | | | | |

【変更】

| | | | | | | |
|------|--|--|-----|--|-------|--|
| 異動事項 | <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 法人名称 <input type="checkbox"/> 代表者氏名 <input type="checkbox"/> 資本金又は出資金の額 <input type="checkbox"/> 事務所等の所在地 <input type="checkbox"/> 書類送付先 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | |
| | 変更前 | | 変更後 | | 変更年月日 | |
| | | | | | 年 月 日 | |

【休業・解散・廃止等】

| | | | |
|---------------------------------|------------|-------|-------|
| <input type="checkbox"/> 休業 | 休業の理由等: | 休業日 | 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 解散 | 清算人の住所・氏名等 | 解散日 | 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 清算終了 | 電話番号 | 清算終了日 | 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 廃止 | 事務所等の所在地: | 廃止日 | 年 月 日 |
| <input type="checkbox"/> 合併・その他 | 合併等の状況: | 異動日 | 年 月 日 |

| | |
|-------|---------|
| 関与税理士 | 住所 |
| | 事務所名・氏名 |
| | 電話番号 |

| | |
|----|--|
| 備考 | |
|----|--|

※記載事項を確認できる書類【登記簿謄本、定款(コピー可)】を添付してください。この届出書は異動があった日から10日以内に提出してください。

(注) 「法人番号」欄には、申告者の法人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第15項に規定する法人番号をいう。)を記載してください。

法人 設立・変更・休業・解散等申告書【異動届出書】《記載例》

令和 年 7 月 1 日

申告先 富士見町長

富士見町税条例第36条の2第10項の規定により申告します。

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------|-------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 本店所在地 | 〒 〇〇〇-〇〇〇〇 東京都〇〇区〇〇1丁目1番地1 | | | | | | | | | | | | |
| フリカ、ナ | △△△△コギョ | | | | | | | | | | | | |
| 法人名 | 株式会社 〇〇〇〇工業 | | | | | | | | | | | | |
| 代表者名 | 〇〇 〇〇 | | | | | | | | | | | | |
| 電話番号 | 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇 | | | | | | | | | | | | |
| 法人番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 |

【設立・開設等】

| | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--|------------|---|-------|-------|------|--|--|--|--|--|--|--|
| 法人設立年月日 | R 年 4 月 1 | 主たる事業種目 | 精密機械器具製造業 | | | | | | | | | | |
| 事務所等の開設日 | R 年 7 月 1 日 | 資本金又は出資金の額 | 10,000,000 円 | | | | | | | | | | |
| 事業年度 | 7 月 1 日～ 6 月 30 日 | 申告期限の延長 | <input checked="" type="checkbox"/> 有(1 ケ月) <input type="checkbox"/> 無 | | | | | | | | | | |
| 事務所等の設置状況 | <input checked="" type="checkbox"/> 富士見町外に本店・支店等がある | 従業員数 | 総数 | 200 人 | 町内事務所 | 50 人 | | | | | | | |
| 町内事務所等の所在地・名称 | 富士見町 〇〇1234-5 〇〇〇〇工業 富士見工場 | | | | | | | | | | | | |
| 書類送付先 | <input checked="" type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 町内事務所 <input type="checkbox"/> 関与税理士 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | | | | |
| 公益法人等の場合(社団・財団・NPO等) | 収益事業を <input type="checkbox"/> 行っている <input type="checkbox"/> 行っていない | | | | | | | | | | | | |

【変更】

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--|-----|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 異動事項 | <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 法人名称 <input type="checkbox"/> 代表者氏名 <input type="checkbox"/> 資本金又は出資金の額 <input type="checkbox"/> 事務所等の所在地 <input type="checkbox"/> 書類送付先 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | | | | | |
| 異動事項の内容 | 変更前 | 変更後 | 変更年月日 | | | | | | | | | | |
| | | | 年 月 日 | | | | | | | | | | |

【休業・解散・廃止等】

| | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------|-------|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> 休業 | 休業の理由等: | 休業日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 解散 | 清算人の住所・氏名等 | 解散日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 清算終了 | 電話番号 | 清算終了日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 廃止 | 事務所等の所在地: | 廃止日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> 合併・その他 | 合併等の状況: | 異動日 | 年 月 日 | | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 関与税理士 | 住所 東京都〇〇区〇〇2丁目2番地2 事務所名・氏名 〇〇税理士事務所 〇〇〇〇 電話番号 03-〇〇〇〇-〇〇〇〇 | | | | | | | | | | | | |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 備考 | | | | | | | | | | | | | |
|----|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

※記載事項を確認できる書類【登記簿謄本、定款(コピー可)】を添付してください。この届出書は異動があった日から10日以内に提出してください。

(注) 「法人番号」欄には、申告者の法人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第15項に規定する法人番号をいう。)を記載してください。