

法人（設立・変更）等届出書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div> 令和 年 月 日 吉川市長 あて	管理番号		法人番号		
	ふりがな				
	法人名				
	本店又は主たる事務所の所在地	〒 - TEL ()			
	ふりがな				
	代表者氏名				
書類の送付先が本店所在地と異なる場合		〒 - TEL ()			
設立 設置 転入	設立年月日	資本金の額	円	事業年度 1	月 日から
	年 月 日	資本金額及び資本準備金の合算額	円	事業年度 2	月 日まで
		資本金等の額	円		月 日から
	事業種目				
	法人税の申告期限延長処分の有無	有 → ヲ月・無 ※有の場合、申告期限延長の申請書の写を添付			
	吉川市内における事務所等の設置状況	名称	所在地	設立・設置・転入 年月日	
		TEL ()	年 月 日		
吉川市以外の事務所等の有無	(有 ・ 無)				
変更	<input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 支店所在地 <input type="checkbox"/> 商号 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金額 ※本店所在地変更の場合、旧の本店の状況 (存続 ・ 廃止) <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 事業種目 <input type="checkbox"/> その他 ()				
	変更前		変更後		変更年月日
					年 月 日
					登記年月日
				年 月 日	
廃止	廃止年月日	廃止した事務所等の所在地			
	年 月 日				
解散等	<input type="checkbox"/> 解散	解散日	年 月 日	清算人氏名	清算人住所・連絡先
	<input type="checkbox"/> 清算結了	清算結了日	年 月 日		TEL
休業	<input type="checkbox"/> 休業	休業日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 事業再開	事業再開日 年 月 日
合併	合併日	被合併法人名		被合併法人所在地	
	年 月 日			TEL	
関与税理士	氏名		住所・連絡先		
			TEL		

◆添付書類 ○設立・設置・転入の場合 …… 登記簿謄本及び定款の写し
 ○その他の場合 …… 登記簿謄本（抄本）の写し
 登記不要なものについては議事録の写し等その事実を証明できる書類