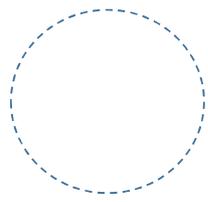


法人町民税に係る法人等の異動届出書

(設立・設置・廃止・変更・解散・清算終了・合併・休業)

法人番号																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--



年 月 日

土 庄 町 長

次のとおり 届出 します。

1	(フリガナ) 法人名			印
	本店所在地	〒 - 電話 () -		
	代表者 氏名			
	申告書等送付先	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 土庄町内の支店 <input type="checkbox"/> 税理士 <input type="checkbox"/> その他 名称 _____ 所在地 〒 - 電話 () -		

2	法人の設立・支店等の設置	設立登記年月日	年 月 日	本支店区分	該当する番号に○をつけてください。 1 町内本店法人 (町内に本店のみ) 2 町内本店法人で町外にも支店がある法人 3 町外本店法人 (町内に支店のみ)	事業年度	自	年 月 日	
		事業目的					至	年 月 日	
	支店等の設置	支店の設置年月日	年 月 日	名称	資本金の額		法人税の提出期限の延長	有 (ヶ月) ・ 無	
		年 月 日	所在地	〒 - 電話 () -					

3	届出事項等の異動	事 由	異動年月日	異動後	異動前
		<input type="checkbox"/> 所在地(本店・支店) <input type="checkbox"/> 組織・名称・商号 <input type="checkbox"/> 資本金(出資金)の額 <input type="checkbox"/> 代表者(清算人) <input type="checkbox"/> 事業年度(決算期) <input type="checkbox"/> 申告期限の延長月数 <input type="checkbox"/> 申告書等送付先等 <input type="checkbox"/> その他 ()			

4	支店等の廃止	名称			支店の廃止年月日	
		住所	〒 - 電話 () -		年 月 日	
	解 散 (合併解散を除く)	清算人	氏名			解散(登記)年月日
			住所	〒 - 電話 () -		年 月 日
	清算終了	残余財産確定日		年 月 日		
	合 併	被合併法人	名称			合併(登記)年月日
住所			〒 - 電話 () -		年 月 日	
休 業	休業開始年月日	年 月 日	休業理由	事業の再開見込 有 ・ 無		

※ 上記の内容が確認できる書類として、登記事項証明書、定款等を添付してください。(写し可)

関与税理士	
-------	--