

法人設立・異動届出書

(設立・開設・変更・休業・解散・結了・合併・廃止・連結)

法人番号



年 月 日

(あて先) 枕崎市長

1	(フリガナ) 法人名			
	本店所在地			
	代表者氏名・印		印	
	申告用紙等送付先 (上記本店所在地と異なる場合に記入)	名称 所在地	電話() -	

2	法人設立 登記年月日	資本金の額又は出資金の額	円	法人税の提出期限の 延長処分の有無	有(ヶ月)・無
	事業種目	事業年度	自	至	

3	本市内の 事業所の 開設状況	名称	所在地	開設年月日
			電話() -	
			電話() -	

4	事由	異動年月日	登記年月日
	<input type="checkbox"/> 本店所在地 ※ <input type="checkbox"/> 事業所等所在地 <input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 申告用紙等送付先 <input type="checkbox"/> その他()	異動前	
		異動後	

※本店を枕崎市外へ移転した場合、旧の本店または他の事業所は(存続・廃止)します。

5	休業	休業開始年月日		
	解散	清算人	氏名	解散(登記)年月日
			住所	電話() -
	清算結了	清算結了年月日		
	合併	被合併人	名称	合併(登記)年月日
		所在地	電話() -	

※事業所を廃止後、枕崎市内の他の事業所等は(有・無)

6	連結法人の種類	<input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人	区分	<input type="checkbox"/> 左記の連結法人となった。 <input type="checkbox"/> 左記の連結法人でなくなった。
	上記区分に 該当すること になった事由	<input type="checkbox"/> 連結納税の承認があった。 <input type="checkbox"/> 完全支配関係を有することとなった。 <input type="checkbox"/> 連結完全支配関係を有しなくなった。(原因:) <input type="checkbox"/> 連結納税の承認の取消し処分があった。 <input type="checkbox"/> 連結納税適用の取りやめの承認があった。		
	上記事由が生じた日			
	最初連結親法人事業年度		自	至
	連結子法人適用開始事業年度		自	至

連結親法人	名称	所在地	電話() -
-------	----	-----	---------

関与税理士
氏名

電話()



添付書類 ①設立・設置…登記簿謄本(履歴事項証明書)の写し及び定款の写しを添付。

②異動・廃止等…登記簿謄本の写し。登記を要しない事項については定款または議事録の写し。合併の場合には合併契約書の写しも。

③連結納税…承認申請書、承認通知書及び出資関係図、グループ一覧等の写し。取消しの場合は承認取消通知書の写し。