

法人設立 (設置) 異動申告書

受付印 令和 年 月 日 (宛先) 千曲市長 次のとおり申告します。	(フリガナ) 本店所在地	〒					
	(フリガナ) 名 称	TEL					
	法人番号						管理番号
	代表者氏名						
法人市民税に関する 書類の送付先	住 所	〒					
	名 称	TEL					
関与税理士	住 所	〒					
	名 称	TEL					

I (新規設立・設置) ※登記簿謄本の写し・定款を添付してください。

法人の設立年月日	年 月 日	事業種目			
千曲市内への設置年月日	年 月 日	事業年度	月 日	～	月 日
資本等の金額	資本の金額 または出資金額	円	従業者数	全 体 人	
	資本積立金額	円		千曲市内 人	
千曲市内の事業所等 について	所在地	名 称	電 話 番 号		
	千曲市				
	千曲市				
申告期限の延長	有 (か月) ・ 無	千曲市以外の事業所等の有無	有 ・ 無		

II 変 更 該当箇所におを願います。 ※1. 2. 5. 6. 8 の場合は、登記簿謄本の写しを添付してください。

1. 本店所在地 2. 法人名 3. 事業所等の所在地 4. 事業所等の名称 5. 代表者 6. 資本金等の金額 7. 事業年度 8. 事業種目 9. その他 ()	変 更 前
	変 更 後 (変更年月日: 年 月 日)

III 事業所廃止・解散・清算終了・合併・休業 ※解散・清算終了・合併の場合は、登記簿謄本の写しを添付してください。

事業所廃止	名 称			廃止年月日	年 月 日	
	所在地	千曲市		廃止後の状況	<input type="checkbox"/> 千曲市内に事務所等がなくなった <input type="checkbox"/> 千曲市内に事務所等がまだある	
解 散	清算人	住 所	〒 TEL			
		氏 名		解散年月日	年 月 日	
清 算 結 了	清算人	住 所	〒 TEL			
		氏 名		清算終了年月日	年 月 日	
合 併	被合併法人	住 所	〒 TEL			
		氏 名		合併年月日	年 月 日	
休 業	理由及び状況				事務所	有・無
		年 月 日から			従業者	有・無
	連絡先	〒 TEL			再開見込	有・無