

法人の設立等に関する申告書
(設立・設置・廃止・変更・解散・結了・合併)

受付印 年 月 日 かすみがうら市長 様 次のとおり申告します。		法人番号			
		ふりがな			
		法人名			
		本店等所在地	〒		
		ふりがな	電話		
		代表者氏名印	㊟		
		代表者住所			
資本の金額又は 出資金額	円	事業年度	月 日から 月 日まで		
資本積立金額	円	設立登記年月日	年 月 日 設立		
事業の種類		※財団法人等が収益事業を開始したときは、()内に開始日を記載してください。	(年 月 日)		
事務所等(本店含む)が所在する都道府県		1 茨城県のみ 2 二都道府県 3 三都道府県以上			
事務所又は事業所の設置・廃止	本県以外に本店が所在する場合には本県における主たる事務所・事業所	名称	所在地	設置・廃止年月日	
	(従業者数 人)		〒	設置 . . . 廃止 . . .	
	電話				
	従たる事務所又は事業所(支店、出張所、工場等)の設置・廃止状況	(従業者数 人)		設置 . . . 廃止 . . .	
	(従業者数 人)			設置 . . . 廃止 . . .	
本店以外の住所に申告書等の送付を希望する場合の送付先住所・宛名	〒	電話			
支店等の廃止の場合	他の支店等が茨城県内に存在(する・しない)※存在する場合下欄に記載してください。				
	所在地・名称	〒	電話		
申告事項の変更	1 本店等所在地	変更前			
	2 組織・商号				
	3 代表者	変更後			
	4 資本の金額等				
5 事業年度	変更年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
6 連絡先等					
7 その他 ()					
※本店等の所在地の変更の場合 旧の本店等は事務所等として(存続・廃止)する。					
解散・結了 (合併解散を除く)	清算人	住所	〒		
		ふりがな	電話		
		氏名	解散日 . . . (登記日 . . .) 結了日 . . . (登記日 . . .)		
合併	被合併法人	住所	〒		
		ふりがな	電話		
		名称	合併日 . . . (登記日 . . .)		
申告期限の延長の処分(承認)の有無	県民税	年 月 日から 年 月 日までの事業年度から ヶ月間			
	事業税	年 月 日から 年 月 日までの事業年度から ヶ月間			
※登記簿謄本の写しと定款の写し各1通を添付してください。		関与税理士住所・氏名印	〒		
			電話		