

法人等の 届

法人番号

表題の空欄には①～⑤の届出事由を記入してください。

令和 年 月 日

小豆島町長 殿

フリガナ 法人名 代表者氏名		この届出の応答者 課、係
本店の所在地	〒 (電話)	氏名
小豆島町内の 主たる事務所 等の所在地	〒 (電話)	電話

① 設 開 立 設 の と き	(会社成立)登記年月日	年 月 日	事業所等の開設日	年 月 日
	資 本 の 金 額		事 業 種 目	
	事業年度又は計算期間	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	
	設立、開設する事務所等の 名 称		法人税の申告期限 の 延 長 処 分	有 (か月) ・ 無
	設 立、開 設 する 事 務 所 等 の 所 在 地	〒 (電話)		
	文 書 送 付 先 (上記と異なる場合のみ記入)	〒 (電話)		

※従業者数 _____ 人 ※所有区分 [自己・他人] ※床面積：専用床面積 _____ m² 共用床面積 _____ m² 合計 _____ m²

② 異 動 の と き	【異動種目】	異 動 前	異 動 後	異動年月日
	<input type="checkbox"/> 名称			. .
	<input type="checkbox"/> 資本金			. .

代表者
事業年度(決算期)
町内事務所の所在地
本店事務所の所在地
その他 ()

事務所等が移転したとき、旧の事務所等は： 廃止 ・ 継続 (○をおつけください)

③ 廃 止 の と き	廃止年月日	令和 年 月 日	廃止する事務所等の所在地	
	廃止後の同一 区内の事務所等	有 ・ 無	有の場合 所在地	〒 (電話)
	廃止後の文書 送付先、連絡先	〒 (電話)		

④ 合 解 結 併 散 了 の と き	解 散 結 了	解散年月日	令和 年 月 日	解散後の町内清算事務所の有無	有 ・ 無	
		清算人の 住所及び氏名	〒 (電話)			
	合 併	合併期日	令和 年 月 日	被合併法人の町内事務所等を合併法人に：		引き継ぐ ・ 引き継がない
		合併法人の 所在地及び名称	〒 (電話)			

⑤ 休 業 の と き	休業年月日	令和 年 月 日	再開の見込み	有 ・ 無
	休業中の連絡先	〒 (電話)		
	休業の状況			

⑥ 備 考				
-------------	--	--	--	--

【添付書類】 すべてコピー可	1. 法人の定款・寄付行為・規則・規約 2. 異動事項が記載された登記簿謄本・履歴事項証明書 3. 総会の議事録・合併契約書・分割契約書・営業譲渡契約書 4. 貸借対照表・損益計算書 5. その他参考となるもの ()	担 当 税 理 士 氏 名 連 絡 先	(電話)
------------------------------	---	---------------------------	-------