

# 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		この届出の応答者
法人名		課、係
代表者氏名	(印)	氏名
本店の所在地	〒 (電話)	電話
小豆島町内の主たる事務所等の所在地	〒 (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		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 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> 共用床面積 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup> 合計 \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

② 異 動 の と き	<b>【異動種目】</b>	異 動 前	異 動 後	異動年月日
	<input type="checkbox"/> 名称			. .
	<input type="checkbox"/> 資本金			. .
	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 事業年度(決算期) <input type="checkbox"/> 町内事務所の所在地 <input type="checkbox"/> 本店事務所の所在地 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<b>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)</b>		

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 〒 (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)			
		清算終了年月日	令和 年 月 日			
	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】	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)
--------	---	---------------------------	------

すべてコピー可