

受付印

平成 年 月 日		法人番号		決算月			
次のとおり届出いたします。		大田原市長 様		月			
本店所在地 登記上の本店 の場合は主たる 事務所を上に 記載	(ふりがな)		代表者氏名印				
	局 番		経理責任者氏名				
(ふりがな)	法人名		関与税理士氏名				
書類の送付先・連絡先		局 番					
設 立 開 設 等	大田原市内の所在地	大田原市					
	大田原市内の名称	局 番					
	設立・開設 年月日	設立 開設	年 月 日	事業年度	設 立 初年度	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	
	事業種目 事業種目が2以上ある 場合は主な事業に 印を付けて下さい	(決算 年 回)		平年度	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで	
	資本金等の額 又は出資金額	円		本店・事務所 等所在の有無 該当するものに 印を付けて下さい	1 本店大田原市(他市町村に支店等なし) 2 本店大田原市(他市町村に支店等あり) 3 本店大田原市以外		
	資本積立金額	円			大田原市を含む	人	大田原市内に所 在する事務所等 の総従業員数
	合計額	円			全従業員数	人	人
	翌期の中 間申告の要 否	要・否	法人税の申告期限の 延長の処分の有無	有・無	有に印をつけた 場合記入して下さい	ヶ月延長	
	休業	平成 年 月 日から休業	休業の事由				
	廃 止	廃止した事務所 本店等の所在地	大田原市				
廃止の事由		1 転出(転出先) 2 事務所・店舗の閉鎖			
廃止年月日		平成 年 月 日	大田原市内に存続する事務所等の有無 有・無				
解 散	平成 年 月 日	精算人 氏名	局 番	精算結了 年月日	平成 年 月 日		
	合 併	平成 年 月 日	合併法人 所在地	局 番	合併 法人名		
被合併法 人所在地			局 番	被合併 法人名			
変 更	変更事項 該当する事項に 印を付けて下さい		変更後				
	1 組織・商号 2 本店所在地 3 代表者 4 資本金 5 事業年度(決算期) 6 支店等の所在地、名称 7 事業種目 8 書類等の発送先 9 その他()		変更前				
	変更年月日	年 月 日	登録年月日	年 月 日			

添付書類 設立・開設による申告は登記簿謄本と定款の写しをそれぞれ1部、その他は登記簿謄(抄)本
登記を要しないものについては議事録の写し等、事実を証明できるものを1部添付してください。