



	年 月 日	管 理 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 事務所を上段に 記載	TEL - 局 番		(ふりがな)	
			代表者 氏名	
(ふりがな)			経理責任者 氏名	
法人名 及び法人番 号	法人番号		関与税理士	
			氏名	TEL - 局 番

書類の送付先・連絡先	TEL - 局 番
------------	-----------

設 立 ・ 開 設 等	大田原市内の所在地	大田原市			TEL - 局 番	
	大田原市内の名称					
	設立・開設 年月日	設立 開設	年 月 日	事業年度	設立 初年度	年 月 日から 年 月 日まで
	事業種目 <small>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</small>			(決算 年 回)	平年度	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 ○印を付けてください。	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
	合計額	円			全従業員数	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			TEL - 局 番
	廃止の事由	1 転出(転出先 TEL - 局 番) 2 事務所・店舗の閉鎖			
	廃止年月日	年 月 日	大田原市内に存続する事務所等の有無		

解散	年 月 日	精算人 氏名	TEL - 局 番	精算終了 年月日	年 月 日
----	-------	-----------	-----------	-------------	-------

合 併	年 月 日	合併法人 所在地	TEL - 局 番	合併 法人名	
		被合併法 人所在地	TEL - 局 番	被合併 法人名	

変 更	変更事項 該当する事項に ○印を付けてください。		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

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。