

受付印

令和△△年△△月△△日

管理番号

決算月

11223344

3

月

次のとおり届出いたします。

大田原市長 様

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	栃木県大田原市本町〇〇-〇〇-〇〇		(ふりがな)	なすの よいち		
	TEL 〇〇〇〇 - 〇〇 局 〇〇〇〇 番		代表者 氏名	那須野 与一		
(ふりがな)	おおたわらこうぎょう		経理責任者 氏名	那須野 宗隆		
法人名 及び法人番 号	株式会社 おおたわら工業		関与税理士 氏名	大田原税理士事務所 大田原 太郎		
法人番号	1	0	2	3	4	
	5	6	7	8	9	
	1	2	3			
書類の送付先・連絡先	同上		TEL	-	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					
	設立・開設 年月日	設立 年月日	事業年度	設立 初年度	令和 年 月 日から 令和 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	
	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	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 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	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	
	年 月 日	合併法人 所在地	TEL - 局 番	合併 法人名		
年 月 日		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	栃木県大田原市本町〇〇-〇〇-〇〇		
1 組織・商号		変更前	栃木県大田原市本町□-□□-□□			
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。