

# 法人等の設立等動 申告書

提出・控

受付印

管理番号

令和 年 月 日  豊川市長様	所在地及び電話番号	〒 ー (電話 )								
	(フリガナ) 法人名及び法人番号	法人番号								
	(フリガナ) 代表者氏名									
法人の設立・事業所等の開設	設立等年月日	・	・	資本金の額又は出資金の額	円	事業年度	・	から	・	から
	事業種目			資本積立金額	円		・	まで	・	まで
	計				円					
	法人税の申告期限の延長の有無		有 ( 月 ) ・ 無		当該市町村以外の事業所等		有 ・ 無			
	法人税連結納税承認の有無		<input type="checkbox"/> 有 (連結法人) <input type="checkbox"/> 無 (連結法人以外の法人)		連結法人の区分		<input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人			
	従業者数		総従業者数		人		当該市町村内従業者数		人	
	転入の場合	転入年月日		・	・	旧所在地				
	事業・開設の状況	所在地	〒 ー (電話 )		〒 ー (電話 )					
		名称								
		設置(開設)年月日	・		・					
届出事項の異動(変更)	<input type="checkbox"/> 本店等所在地 <input type="checkbox"/> 事業所等の所在地 <input type="checkbox"/> 組織・名称・商号 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金の額(出資金の額) <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 連絡先等 <input type="checkbox"/> その他 ( )		変更前			変更年月日	・			
			変更後			登記年月日	・			
	本店所在地変更の場合		旧本店は事業所等として		存在する ・ 廃止する					
	事業所等	所在地	〒 ー (電話 )		〒 ー (電話 )		廃止年月日		・	
		名称							・	
事業所等の廃止の場合		当該市町村内に事業所等が		残る ・ 残らない						
事業廃止等	解散 (合併解散を除く)	清算人	住所	〒 ー (電話 )		解散(登記)年月日		・		
			氏名					( . . )		
	合併	被合併法人	所在地	〒 ー (電話 )		合併(登記)年月日		・		
			名称					( . . )		
	清算	清算	清算終了年月日		・					
休業	休業	休業予定期間		・		から		・		
関与税理士名	(電話 )									
添付書類	1 登記簿謄本又は登記事項証明書(写し) 2 定款、規則又は規約若しくはこれに準ずるもの(写し) 3 その他の参考資料								備考	