

法人の設立・変更等の申告書

法人番号

受付印

年 月 日 西和賀町長 様 次のとおり申告します。	本店所在地	〒 (—)
	(フリガナ)	-----
	名称	電話 ()
	代表者氏名	㊦

申告事項に応じて、下のⅠ. Ⅱ. Ⅲ. のいずれかの欄を御使用ください。

Ⅰ 西和賀町内への本店、事業所等の設立・設置・再開(定款・登記簿謄本の写しを添付のこと。)

設立・設置・再開の年月日	年 月 日	資本等の金額	円
事業年度	月 日～ 月 日	月 日～ 月 日	
申告期限の延長の有無	無・1か月・2か月以上(か月) ※国税申告控の写し添付のこと。		
事業種目			
西和賀町内の事業所等の所在地・名称 (町内本店の場合記入不要)	所在地 名称	電話 ()	

Ⅱ 名称や所在地等内容の変更・異動(1・2・4・5・7・8の場合登記簿謄本の写しを添付のこと。)

該当する事項を○で囲んでください。 1 名称(商号) 2 本店所在地 3 町内の事業所等の所在地 4 代表者 5 資本等の金額 6 事業年度 7 事業種目 8 組織変更(株式・有限・合資の変更) 9 町内支店の新設・廃止(営業証明発行用) 10 その他	変更前
	変更後 (年 月 日)

Ⅲ 休業や閉鎖、解散、合併(合併、清算終了の場合は登記簿謄本を添付してください。)

休業	自 年 月 日 至 年 月 日	休業中の連絡先住所・氏名(名称) 電話 ()
閉鎖	年 月 日	閉鎖後の連絡先住所・氏名(名称) 電話 ()
解散	年 月 日	清算人の住所・氏名 電話 ()
合併	年 月 日	被合併法人の所在地・名称 電話 ()
清算終了	年 月 日	清算人の住所・氏名 電話 ()

関税理士	住所氏名	〒 (—)
		電話 ()