

法人設立（設置）・異動申告書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> 令和 年 月 日 若桜町長 殿	本店所在地		郵便番号(-)		
	(フリガナ)				
	法人名				
	代表者氏名印		印		
電話番号		() 局 番			
設 立 ・ 設 置	設立年月日	年 月 日	若桜町設置年月日	年 月 日	
	事業年度	月 日から 月 日まで	若桜町における事業所等の所在地 名 称	若桜町 TEL()	
	資本金又は出資の金額	月 日から 月 日まで		若桜町 TEL()	
	事業種目			TEL()	
	いずれかを○で 囲んでください	若桜町以外の事業所 有 ・ 無	全従業員数 約 人	責任者氏名	若桜町従業員数 約 人
変 更	変更事項	変更前	変更後	変更年月日 (登記年月日)	
※ 住所地、名称、代表者氏名、資本金、事業年度、事業種目、合併等すべての変更について記入してください。					
氏名 関与 税理士 印	休業	休業予定期間 年 月 日 から 年 月 日			
	廃止	廃止年月日	年 月 日	廃止した事業所の所在地 若桜町	
	解散	解散年月日	年 月 日	いずれかを○で 囲んでください	清算中 精算終了 年 月 日
		代表清算人	氏名 住所		
	解散・休業後の連絡先	電話番号() 局 番			
備 考 印	本店以外に郵送を希望する場合	所在地	郵便番号(-)		
		名 称	電話番号	() 局 番	
添付書類 ○設立・設置（新設）の場合・・・登記簿謄本、定款、株主、社員または出資者の名簿（コピー可） ○異動事項の場合・・・・・・・・・・登記事項証明書の写し。ただし、事業年度変更のときは定款または議事録の写しも添付願います。					