

法人等の () 申告書

法人番号

表題の()は届出事由を記入して下さい。

受付印

(提出用・控用)

年 月 日	所在地	(〒 -) (電話)
	フリガナ	
	法人名	
	フリガナ	
	代表者氏名	
関与税理士氏名		(電話)

海南市長殿

設立・開設	登記(会社設立)年月日	年 月 日	事業所等の開設日	年 月 日
	資本金の金額		事業種目	
	事業年度	月 日～ 月 日	法人税の申告期限の延長処分	有 (ヶ月) ・ 無
	事務所等の名称		従業員数	約 人
	事務所等の所在地	〒 - 海口市	(電話)	
	文書送付先	〒 -	(電話)	

異動の理由	変更等	変更前	変更後	異動年月日	
	<input type="checkbox"/> 所在地			年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 商号			年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 事業年度			年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 資本金等			年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 代表者				
	<input type="checkbox"/> 連結納税制度適用	事務所等が移転したとき、旧事務所等は(廃止・継続)○をつけてください			
	<input type="checkbox"/> その他 ()				
	※ 本店所在地を海南市内から転出された場合、海南市内に事務所等の存続等の有無(有・無)				
	解散等	清算人又は住所			
<input type="checkbox"/> 解散	1. 連絡人の氏名	(電話)			
<input type="checkbox"/> 清算終了	2. 閉鎖した所在地				
<input type="checkbox"/> 事務所等廃止	事業所等の閉鎖日・清算終了日	年 月 日			
<input type="checkbox"/> 休業	3. 合併法人所在地				
<input type="checkbox"/> 合併	名称		合併日 年 月 日		
<input type="checkbox"/> その他 ()	休業の年月日	年 月 日	再開の見込み 有 ・ 無		
	4. 休業中の連絡先	〒 -	(電話)		
	休業に至る経過				

備考

【添付書類】

1. 登記簿謄本の写し
2. 定款の写し
3. その他事項を証明するもの(合併契約書の写し等)

- *裏面に事務所等所在地付近の略図を記載してください。
- *申告期限延長の申請には法人税の申告書の提出期限延長届の写しを添付してください。