

法人等(設立・異動)申告書

法人番号

管理番号

フリガナ			
法人名			
代表者氏名			
本店所在地	〒 -	(電話)	
伊勢市 事業所 所在地	〒 - 伊勢市	(電話)	

年 月 日

伊勢市長 宛

(提出用)

① 設立・開設	設立登記年月日	年 月 日	事務所設置年月日	年 月 日	
	資本等の金額	円		事業種目	
	事業年度	1 月 日 ~ 月 日	2 月 日 ~ 月 日		
	伊勢市内事業所等	名称	所在地		
		伊勢市	(電話)		
		文書等送付先・連絡先 (上記と異なる場合)		該当項目に○印をつけて下さい。	
	〒 -		1 伊勢市以外に事務所・事業所がない		
	法人税の申告期限の延長区分		2 伊勢市に本店があり、市外にも事務所・事業所がある		
	有 (月) ・ 無		3 伊勢市以外に本店がある		
② 異動	<ul style="list-style-type: none"> 商号(名称)変更 資本金変更 代表者変更 事業年度変更 本店所在地変更 支店所在地変更 事業種目変更 その他 () 	異動前	異動後	異動年月日	
				年 月 日	
	※ 該当項目に○印の上、その内容をご記入下さい。				
) ※ 伊勢市以外の本店移転の場合 移転後、伊勢市内に事業所等 (有 ・ 無)				
③ 廃止	廃止年月日	年 月 日	廃止後市内事業所等	(有 ・ 無)	
	廃止後文書送付先・連絡先				
④ 解散・終了・合併	解散年月日	年 月 日	清算終了年月日	年 月 日	
	清算人の住所・氏名				
	合併期日	年 月 日	合併後の市内事務所の引継ぎ	(有 ・ 無)	
	合併法人の名称・所在地			(電話)	
⑤ 休業	休業年月日	年 月 日	再開の見込み	(有 ・ 無)	
	休業中の連絡先	〒 -			
	休業中の状況				
備考					

【添付書類】 定款等の写し
 登記簿謄本又は抄本 (写)
 その他異動内容が確認できるもの

担当税理士
 氏 名
 連 絡 先 (電話)