

法人等の届出書

受付印

法人番号

平成 年 月 日 苫小牧市長様 下記のとおりお届けします。	本店所在地 及び電話番号	〒 () Tel ()
	(ふりがな) 法人名	
	(ふりがな) 代表者氏名印	印

1. 本店設立、転入・支店等の開設

本店設立、転入年月日	平成 年 月 日	支店等開設年月日	平成 年 月 日
資本又は出資の金額	円	資本積立額	円
事業年度	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		
	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日 まで		
主な事業種目			申告期限延長 有 (月) ・無
申告書送付先(本店以外)			
支店等の名称、所在地 及び電話番号	支店 〒 () 営業所	Tel ()	
本店転入の場合の旧所在地			

2. 変更 (変更する事項に○印をつけて下さい。)

変更事項	① 本店所在地 ② 支店等所在地 ③ 代表者氏名 ④ 法人名 ⑤ 資本金等		
	⑥ 事業種目 ⑦ 事業年度 ⑧ その他 ()		
変更前	変更後	変更年月日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	
		平成 年 月 日	

3. 解散、閉鎖、休業、合併、被合併 (該当文字を○で囲んでください。)

解散、合併年月日	平成 年 月 日	休業年月日	平成 年 月 日
支店等閉鎖年月日	平成 年 月 日	休業後の 事業見込	1. 平成 年 月より事業再開見込。 2. 事業再開の予定あるが、時期未定。 3. 事業再開の見込なく、事実上廃業。
清算人	住所 氏名 Tel ()		
被合併法人	住所 法人名	合併法人	住所 法人名
備考	関与税理士 Tel ()		

(注) 添付書類 1 定款 (写)
2 登記簿謄本 (写)