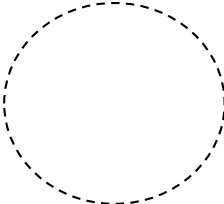


法人設立・変更等届出書

管理番号	法人番号

受付印  (提出) 年 月 日 (あて先) 長井市長殿	本店所在地	〒 電話 ()	
	フリガナ		
	法人名		
	代表者名		

設立・開設事項等	事業年度	設立登記日	年 月 日
	月 日から 月 日まで	資本金等額	円
	年 回	(内 資本積立金の金額 円)	
	月 日から 月 日まで	事業種目	主たる事業は です。
	市内の事務所等	名称	所在地

〒 電話 ()
長井市

年 月 日

申告期限延長の(有・無) 年 月 日 ~ 年 月 日の事業年度より ヶ月延長

変更を生じた事項等	<input type="checkbox"/> 本店等所在地 <input type="checkbox"/> 市内事務所等の所在地 <input type="checkbox"/> 組織・名称・商号 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金額(出資金額) <input type="checkbox"/> 資本積立金額 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 連絡先等 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 終了 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> その他()	変更前	変更後
	変更年月日 年 月 日 登記年月日 年 月 日 ※休業の場合、休業の状態、再開の見込み等を変更後欄に記載して下さい。		

移転・廃止の場合、市内に存続する事業所等(有・無)

添付書類	<input type="checkbox"/> 定款等の写 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本の写 <input type="checkbox"/> その他 ()	1. この届出は、1通提出して下さい。なお、控もあわせて提出した場合は、受付印を押してお返しいたします。 2. 事業を開始した場合、「設立・開設事項等」に必要事項を記載し10日以内に提出して下さい。 3. 届出事項に変更がある場合や、解散、廃止、合併等の場合には、「変更を生じた事項等」に必要事項を記載し、遅滞なく提出して下さい。
------	--	---

関与税理士	電話 ()
-------	--------