

法人の設立・設置・異動等申告書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div>		宛名番号	法人番号	
年 月 日 小 野 市 長 殿	(フリガナ) 法 人 名			
	本社所在地	〒	TEL	
	小野市内の主たる 事業所等の所在地	〒	TEL	
	(フリガナ) 代 表 者 氏 名			
① 設 立 ・ 設 置	登記 (会社設立)年月日	年 月 日	事業所等の設置	年 月 日
	事業所等の名称			
	事業所等の所在	<input type="checkbox"/> 本市のみ (単独法人) <input type="checkbox"/> 本市以外にもあり (分割法人)		
	事業年度	月 日 ~ 月 日		
	資本金等の金額	円		
	従業者総数 (内小野市従業員数)	人 (人)		
	事業種目			
	申告書等の文書送付先	〒	TEL	
	設置初年度の中間申告の要否	<input type="checkbox"/> 中間申告必要 <input type="checkbox"/> 不要		
	② 異 動	《異動項目》 <input type="checkbox"/> 名称 (商号) <input type="checkbox"/> 事業種目 <input type="checkbox"/> 資本金 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 市内所在地の変更 <input type="checkbox"/> 本社所在地の変更 <input type="checkbox"/> その他【 】	異 動 前	異 動 後
③ 解 散 清 算 結 了	<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 清算結了 <input type="checkbox"/> 合併	年 月 日		
	清算人の住所・氏名	〒	TEL	
	合併法人の所在地・名称	〒	TEL	
④廃止	廃止年月日	年 月 日		
	異動後の小野市内の事務所	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
⑤休業	休業年月日	年 月 日		
(備考)				
関与税理士等	氏 名		事務所所在地	〒
	事務所名			TEL

※申告書の提出にあたっては、登記簿と定款の写し等、届出内容が分かる根拠資料を添付してください。
 ※文書送付先が本社所在地以外の場合は、送付先を記入してください。
 ※税理士等が関与している場合は、氏名・住所等を記入してください。
 ※申告に際して単独・分割法人、確定・予定・中間申告を問わず、従業者数は必ず記入してください。