

法人町民税に係る 設立・設置 に関する届出書
異動等

法人番号(13ケタ)



年 月 日

(あて先)

添 田 町 長

フリガナ	
法 人 名	
本店の所在地	〒 _____ 電話 _____
添 田 町 内 の 主たる事務所の所在地	<input type="checkbox"/> 本店と同じ(記入不要) 添田町大字 _____ 電話 _____
フリガナ	
代表者の氏名・印	_____ (印)
文 書 送 付 先	<input type="checkbox"/> 本店 <input type="checkbox"/> 事務所 <input type="checkbox"/> その他 _____ 電話 _____

① 設立・設置のとき	法人設立年月日	年 月 日	事務所の設置年月日	年 月 日
	事業年度	月 日 ~ 月 日	資本金	円
	申告期限の延長	<input type="checkbox"/> 有(月) <input type="checkbox"/> 無	従業員数	人(内 添田町分 人)
	事業種目			
	一般社団法人・一般財団法人の場合	<input type="checkbox"/> 普通法人 <input type="checkbox"/> 非営利型法人 → 収益事業の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
	公益法人等である場合	収益事業の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		
② 異動のとき	【異動項目】	異 動 前	異 動 後	異動年月日
	<input type="checkbox"/> 代表者			. .
	<input type="checkbox"/> 資本金			. .
	<input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 町内事務所所在地 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> その他 [_____]			. .
③ 閉鎖のとき	閉鎖した事務所等の名称		閉鎖年月日	年 月 日
	上記事務所等の閉鎖後の添田町内の事務所の有無	有・無	「有」の場合は、主たる事務所等の所在地 〒 _____ 電話 _____	
	閉鎖後の文書・送付先・連絡先	〒 _____	電話 _____	
④ 解散・清算のとき	<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 清算終了	年 月 日		
	清算人の住所・氏名	〒 _____	電話 _____	
	合併法人の所在地・名称	〒 _____	電話 _____	
⑤ 休業のとき	休業年月日	年 月 日から		
(備考)				
関与税理士	氏 名		事務所所在地	電話 _____
添付書類 (届出内容に応じた書類を添付)	<input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書(登記簿謄本)の写し <input type="checkbox"/> 定款・議事録の写し <input type="checkbox"/> その他 (_____)			

添田町処理欄 年 月 日入力 管理番号 整理番号