

法人の設立（設置）変更等申告書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: auto;"> 受付印 </div>	年 月 日 (宛先) 那珂川町長	法人番号	決算月	
	次のとおり申告します。			月
本店所在地 登記上の本店の場合 は主たる事務所を 上段に記載	〒 -	(フリガナ)		
		法人名		
		(フリガナ)		
	TEL ()	代表者氏名	⑩	
申告書類の送付先 (本店の外的場合)	1 課税先(事業所、営業所等) 2 関与税理士 3 その他()	関与税理士氏名	TEL ()	
設 立 （ 設 置 ）	設立年月日	年 月 日	事業年度(決算年 回) 月 日から 月 日まで	
	資本金又は出資金の額	円	事業種目	
	資本金等又は連結個別資本金等の額	円	事務所等の設置状況 1 本店那珂川町(他市町村に支店等なし) 2 本店那珂川町(他市町村に支店等あり) 3 本店が那珂川町以外	
	法人税申告期限の延長	無・有(ヶ月延長)		
	※該当する法人のみ	法人税法上の公益法人等の場合 一般社団法人・一般財団法人	1 収益事業を行う 2 収益事業を行わない 1 非営利型法人 2 普通型法人	
	那珂川町に設置した事務所等 (上記の本店以外)	(フリガナ) 名称	所在地	設置年月日
	那珂川町	TEL ()	年 月 日	
変 更	変更事項	変更前		
	1 組織・商号	変更後		
	2 代表者			
	3 所在地			
	4 資本金等			
	5 事業年度(決算期)			
	6 書類等の送付先			
7 その他()	変更年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
休 業	年 月 日から休業	(事業再開見込) あり(年 月頃)・なし	再開	年 月 日から再開
	廃止する事務所等の名称と所在地	(名称) (所在地)	廃止年月日	年 月 日
廃 止			廃止後の那珂川町内の事務所等の有無	有・無
解 散 等	解散	清算人の氏名と住所	(氏名) (住所) TEL ()	被合併法人から合併法人への事務所等の引継ぎ
	清算終了			
	合併	合併先法人の名称と所在地	(名称) (所在地) TEL ()	引継ぐ・引継がない

添付書類：設立（設置）の場合は登記事項証明書（登記簿謄本）と定款の写し、その他の異動は登記事項証明書（登記簿謄本）の写しなど関係する書類の写しを添付してください。

その他：該当する数字又は語句を○で囲み、必要事項を記載してください。