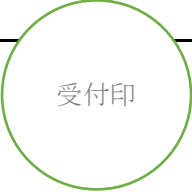


法人の設立等に関する申告書

| | | | | | |
|--|----------------|--------|--|--|---|
| <div style="text-align: center;">  <p>年 月 日</p> <p>(宛先) 春日部市長</p> </div> | 法人番号 | | | | |
| | 管理番号 | | | | |
| | 本店所在地 | 〒 電話番号 | | | |
| | フリガナ | | | | |
| | 法人名 | | | | |
| | 代表者氏名 | | | | 印 |
| | 書類の送付先が本店以外の場合 | 〒 電話番号 | | | |

◎次のとおり申告します。

| | | | | | |
|------|------------------|--|--------------------|----------|---|
| 基本情報 | 登記上の設立年月日 | 年 月 日 | 資本金の額又は出資金の額 | 円 | |
| | 事業年度 | 月 日～ 月 日 | 資本金の額及び資本準備金の額の合算額 | 円 | |
| | 事業所の設置状況 | <input type="checkbox"/> 市内のみ <input type="checkbox"/> 市外にもあり | | 資本金等の額 | 円 |
| | 事業種目 | 法人税申告期限の延長 <input type="checkbox"/> 有 (月) <input type="checkbox"/> 無 | | | |
| | 法人税法上の公益法人等の場合 | <input type="checkbox"/> 収益事業を行う <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない | | | |
| | 一般社団法人・一般財団法人の場合 | <input type="checkbox"/> 非営利型法人 <input type="checkbox"/> 普通法人 | | | |
| | 連結納税の承認の有無 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 連結事業年度 | 月 日～ 月 日 | |
| | 連結親法人(名称) | (所在地) | | | |

| | | | |
|-------|--|---------|----------|
| 設置・廃止 | 事務所等の所在地 | 事務所等の名称 | 設置・廃止年月日 |
| | | | 年 月 日 |
| | 事務所等の廃止後、他の事務所等が春日部市内に <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |

| | | | | |
|----|--|---|-----|----------------------------|
| 変更 | 項目 | 変更前 | 変更後 | 変更年月日 |
| | <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 名称・組織・商号 <input type="checkbox"/> 送付先 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> (連結) 事業年度 <input type="checkbox"/> 資本金等の額 <input type="checkbox"/> 事業所等の名称・所在地 <input type="checkbox"/> その他 () | | | 年 月 日 (登記 年 月 日) |
| | | 本店等が移転した場合、旧本店は <input type="checkbox"/> 存続 <input type="checkbox"/> 廃止 | | |

| | | | | | |
|------------------------|-----------|----------------------|---|------|--|
| 合併分割 | 合併(分割)年月日 | 市内事業所等を合併法人又は分割承継法人に | <input type="checkbox"/> 引き継ぐ <input type="checkbox"/> 引き継がない | 適格区分 | <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他 |
| | 年 月 日 | | | | |
| 被合併法人又は分割承継法人の本店所在地・名称 | | | | | |

| | | |
|-------------------------------|-----------------------------|---------|
| 解散等 | <input type="checkbox"/> 解散 | 清算人(住所) |
| | 年 月 日 | (氏名) |
| <input type="checkbox"/> 清算結了 | 年 月 日 | 電話番号 |

| | | | | |
|----|-----------|--|----|-----------|
| 休業 | 年 月 日から休業 | 事業再開の見込み <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 再開 | 年 月 日から再開 |
|----|-----------|--|----|-----------|

◇添付資料

設立・設置・転入…履歴事項全部証明書、定款の写し等

変更・事務所等の廃止等…変更事由に係るもの(履歴事項全部証明書、議事録の写し等)

| | |
|-------|------|
| 関与税理士 | 電話番号 |
|-------|------|