

## 法人の設立等に関する申告書

（提出用）

受付印  年 月 日  (宛先) 春日部市長	法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3
	管理番号	
	本店所在地	〒344-8577 春日部市中央7丁目2番地1 電話番号 048-736-1111
	フリガナ	カフシガインヤ カシバチロウ
	法人名	株式会社 春日部太郎
	代表者氏名	代表取締役社長 春日部 太郎
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	令和元年5月1日	資本金の額又は出資金の額	10,000,000 円
	事業年度	4月1日 ~ 3月31日	資本金の額及び資本準備金の額の合算額	10,000,000 円
	事業所の設置状況	<input checked="" type="checkbox"/> 市内のみ <input type="checkbox"/> 市外にもあり	資本金等の額	10,000,000 円
	事業種目	サービス業	法人税申告期限の延長	<input type="checkbox"/> 有 (  か月) <input checked="" 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	
	グループ通算承認の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	通算事業年度	~
	通算親法人(名称)	(所在地)		

設置・廃止	事務所等の所在地	春日部市金崎839番地1	事務所等の名称	庄和営業所	設置・廃止年月日	令和2年10月1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 checked="" 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 checkbox"="" type="checkbox/&gt;(通算)事業年度&lt;br/&gt;&lt;input type="/> 資本金等の額 <input type="checkbox"/> 事務所等の名称・所在地 <input type="checkbox"/> その他 ( )	東京都■■■区▲▲	春日部市7丁目2番地1	令和2年4月1日 (登記 令和2年4月8日)
本店等が移転した場合、旧本店は <input type="checkbox"/> 存続 <input checked="" type="checkbox"/> 廃止				

合併・分割	合併(分割)年月日	市内事務所等を合併法人 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
	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)	春日部市7丁目2番地1	電話番号	048-736-1111
	<input checked="" type="checkbox"/> 清算終了	(氏名)	春日部 太郎		
令和5年3月31日					

休業	令和3年4月1日 から休業	事業再開の見込み	<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	再開	令和4年4月1日 から再開
----	---------------	----------	--	----	---------------

◇添付書類

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
-------	------