

法人等の設立等届出書

(提出用)

受付印

法人コード

(あて先) 八千代市長 次のとおり届け出ます。		本店所在地	(〒 -) 電話 () -				
		法人名	フリガナ (法人番号)				
		代表者氏名					
法人設立・設置 (※1)	法人設立年月日	年 月 日	八千代市設置年月日	年 月 日			
	事業種目			資本金の額又は出資金の額	円		
				資本金の額及び資本準備金の額の合算額	円		
	分割区分	<input type="checkbox"/> 非分割 <input type="checkbox"/> 市内本店 <input type="checkbox"/> 市外本店		資本金の額等	円		
	事業年度又は連結事業年度	設立当初	年 月 日 から		年 月 日 まで		
		当初後	年 月 日 から		年 月 日 まで		
	申告期限延長の有無(※2)	有・無 (月間)		連結納税の承認の有無(※2)	有・無 (親法人・子法人)		
	市内の事務所・事業所又は寮等	設置年月日	年 月 日	名称	所在地		
		年 月 日		八千代市			
申告書等送付先・連絡先	(〒 -) 電話 () -		部課名等:		担当者名:		
異動事項	変更事項(※2)		変更前				
	<input type="checkbox"/> 名称 <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 市内の事務所等の所在地 <input type="checkbox"/> 市内の事務所等の廃止 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 資本金の額等 (出資金・資本準備金等)			変更後			
	<input type="checkbox"/> 送付先・連絡先 <input type="checkbox"/> 申告期限の延長 <input type="checkbox"/> 連結納税の承認 <input type="checkbox"/> その他 ()		市外へ本店移転・市内事務所等廃止の場合(※2)		八千代市内に事務所等が存続 (する ・ しない)		
			事由発生日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
事業廃止等	休業	年 月 日 から 年 月 日 まで		理由及び状況			
	解散・結了(合併解散を除く)(※2)	清算人	氏名				
			住所	(〒 -) 電話 () -			
	合併(※2)	被合併法人	氏名				
住所			(〒 -) 電話 () -				
備考	◇ 公益法人等の場合、所轄税務署長への「収益事業開始届出書」提出の義務が (あり ・ なし)						
関与税理士氏名・連絡先	氏名			電話番号	() -		

※1 履歴事項全部証明書(登記簿謄本)及び定款の写しを添付してください。

※2 変更内容の確認できる書類(履歴事項全部証明書, 定款, 合併契約書等)の写しを添付してください。

法人等の設立等届出書

(控え用)

受付印

法人コード

(あて先) 八千代市長 次のとおり届け出ます。	本店所在地	(〒 -) 電話 () -		
	法人名	フリガナ	(法人番号)	
	代表者氏名			
法人設立・設置 (※1)	法人設立年月日	年 月 日	八千代市設置年月日	
	事業種目	資本金の額又は出資金の額		
		円		
	分割区分	<input type="checkbox"/> 非分割 <input type="checkbox"/> 市内本店 <input type="checkbox"/> 市外本店		
		資本金の額及び資本準備金の額の合算額		
	事業年度又は連結事業年度		設立当初 年 月 日 から 年 月 日 まで 当初後 月 日 から 月 日 まで	
	申告期限延長の有無(※2)	有・無 (月間)	連結納税の承認の有無(※2)	有・無 (親法人・子法人)
	市内の事務所・事業所又は寮等	設置年月日	名称	所在地
年 月 日			八千代市	
申告書等送付先・連絡先	(〒 -) 電話 () -	部課名等:	担当者名:	
異動事項	変更事項(※2)	変更前 変更後	市外へ本店移転・市内事務所等廃止の場合(※2) 八千代市内に事務所等が存続 (する ・ しない)	
	<input type="checkbox"/> 名称 <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 市内の事務所等の所在地 <input type="checkbox"/> 市内の事務所等の廃止 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 資本金の額等 (出資金・資本準備金等)			
	<input type="checkbox"/> 送付先・連絡先 <input type="checkbox"/> 申告期限の延長 <input type="checkbox"/> 連結納税の承認 <input type="checkbox"/> その他 ()	事由発生日	年 月 日	登記年月日
	年 月 日 から 年 月 日 まで	理由及び状況		
事業廃止等	休業	理由及び状況		
	解散・結了 (合併解散を除く) (※2)	清算人	氏名 (〒 -) 電話 () - 住所	
		解散日: 年 月 日 登記日: 年 月 日 結了日: 年 月 日 登記日: 年 月 日		
	合併 (※2)	被合併法人	氏名 (〒 -) 電話 () - 住所	合併日: 年 月 日 登記日: 年 月 日
備考	◇ 公益法人等の場合、所轄税務署長への「収益事業開始届出書」提出の義務が (あり ・ なし)			
関与税理士 氏名・連絡先	氏名	電話番号	() -	

※1 履歴事項全部証明書(登記簿謄本)及び定款の写しを添付してください。

※2 変更内容の確認できる書類(履歴事項全部証明書, 定款, 合併契約書等)の写しを添付してください。