

法人の事務所設置（変更・廃止）等届出書

法人番号

受付印 令和 年 月 日 那須塩原市長 様 次のとおり届け出ます。	フリガナ 法人名				
	本店所在地	〒 (Tel)			
	代表者氏名	Ⓜ			
	本店所在地と連絡先が異なる場合の連絡先	〒 (Tel)			
<input type="checkbox"/> 設立 <input type="checkbox"/> 設置 <input type="checkbox"/> 転入 <input type="checkbox"/> 事業再開	那須塩原市内の所在地	那須塩原市 (Tel)			
	名称				
	届出事由発生日 年 月 日	平成・令和 年 月 日	事業年度	月 日～ 月 日	
	事業種目				
	資本金額又は出資金額	円	事業所等の所在の有無	<input type="checkbox"/> 那須塩原市以外になし <input type="checkbox"/> 那須塩原市以外にもあり	
	資本金の額及び資本準備金の額の合算額	円	全従業者数	人	那須塩原市内に所在する事務所等の総従業者数
	資本金等の額	円			
法人税の申告期限の延長処分	有 (か月) ・ 無				
<input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 転出	廃止・転出した事業所等の所在地				
	廃止・転出年月日	年 月 日	廃止・転出後の那須塩原市内の事業所等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	転出後の所在地				
解散等	<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 清算終了	解散年月日	年 月 日	清算終了年月日	年 月 日
		清算人氏名	清算人住所		
休業	休業期間	年 月 日から 年 月 日(予定)まで		再開予定	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	事業を休業する主な理由(現況等)				
合併	合併年月日	平成・令和 年 月 日	被合併法人の市内事務所等を合併法人に：引き継ぐ・引き継がない		
	合併法人の所在地及び名称	〒 (Tel)			
変更	変更事項 該当する事項に○印をつけて下さい		変更年月日	平成・令和 年 月 日	
	1 組織・商号 2 本店所在地 3 代表者 4 資本金 5 事業年度 6 支店等の所在地、名称 7 事業種目 8 書類等の送付先 9 その他 ()	変更後			
		変更前			
関与税理士氏名	Tel - -				

※添付書類 登記事項証明書の写し、定款の写し、議事録の写し、事実を証明できる書類等