



※処理欄

# 法人設立解散等届

令和 年 月 日  新城市長 様	本店所在地	〒 (電話 )																								
	本市に所在する 事務所・事業所等 名称及び所在地	(所在地) (電話 )																								
	フリガナ	法人名																								
	フリガナ	フリガナ																								
	フリガナ	フリガナ																								
	フリガナ	フリガナ																								
	フリガナ	フリガナ																								
法人番号	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																									
代表者氏名	Ⓜ																									

設 立 ・ 開 設  ( 転 入 )	設立年月日	年 月 日			資本の金額又は出資金額	円		
	事業種目				資本等の金額	円		
					資本積立金額	円		
					合計額	円		
	事業年度 <small>(決算年 回)</small>	月 日から 月 日まで			従業員数	人 (内市内 人)		
		月 日から 月 日まで				法人税の申告期限の延長の有無	有 ( 月)・ 無	
	新城市以外の事業所等	有 ・ 無			経理責任者氏名			
	市内の事業所 等の名称、所 在及び設立 開設年月日	名称	所在地			設立・開設年月日		
			新城市			年 月 日		
			新城市			年 月 日		
転入の場合	転入年月日	年 月 日		旧所在地				
解 散 ・ 廃 止 ・ 休 業	解散年月日	年 月 日			清算終了年月日	年 月 日		
	廃止した 事業所等	名称	所在地			廃止年月日		
			新城市			年 月 日		
			新城市			年 月 日		
	新城市内に事業所が 残る ・ 残らない							
休業の場合	休業予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日							
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			公益法人等である場合	<input type="checkbox"/> 収益事業を行う <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない			
法人税連結納税承認の有無	<input type="checkbox"/> 有 (連結法人) <input type="checkbox"/> 無 (連結法人以外の法人)			連結法人の区分	<input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人			
添付書類	1 定款(写) 2 登記簿抄・謄本(写) 3 その他参考資料			備考				
関与税理士	(電話 )							