

# 法人設立・異動届出書

法人番号

年 月 日  伊豆の国市長 あて  次のとおり届け出ます。	(フリガナ)	
	法人名	
	本店又は主たる事務所の所在地	〒 (電話 )
	(フリガナ)	
	代表者氏名	
	申告書等送付先住所	〒 ※本店以外に送付を希望する場合のみ記載 (電話 )

法人の設立・事務所等の設置	<input type="checkbox"/> 設立	設立・設置年月日	年 月 日	事業年度	(自) 月 日 (至) 月 日	
	<input type="checkbox"/> 設置	資本金又は出資金の額	千円	事業種目		
	<input type="checkbox"/> 本店転入	伊豆の国市内の事務所・事業所等	名称	所在地 (電 話 番 号)		
				( )		
		法人税申告期限の延長処分の有無 <input type="checkbox"/> 有 ( か月延長) ・ <input type="checkbox"/> 無				
届出事項の変更	<input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 支店等所在地 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金等 <input type="checkbox"/> 決算期 <input type="checkbox"/> 組織・商号 <input type="checkbox"/> その他 ( )	異動前	異動後	異動年月日		
				年 月 日		
				年 月 日		
	<input type="checkbox"/> 支店等の廃止	廃止年月日	所在地			
		年 月 日	名称			
	<input type="checkbox"/> 休業	休業又は事業再開年月日	休業の場合	連絡先住所		
<input type="checkbox"/> 事業再開	年 月 日	(電話 )				
事業廃止等	<input type="checkbox"/> 解散	解散又は清算結了年月日	清算人	所在地		
	<input type="checkbox"/> 清算結了	年 月 日		名称		
	<input type="checkbox"/> 合併	合併年月日	被合併法人	所在地		
	年 月 日	名称				
市外への本店移転・市内の事務所等の廃止の場合			異動後、伊豆の国市内に事務所等( <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 )			

※ 該当欄の口にレ印をつけてください

関与税理士	事務所所在地	〒 (電話 )
	氏名	Ⓜ

※ 添付書類(写し可)

- ・設立、設置、転入の場合……登記事項証明書又は登記簿謄(抄)本と定款
- ・支店等を廃止した場合……不要
- ・その他の場合……登記事項証明書又は登記簿謄(抄)本。登記を要しない事項は、その事実を証明できる書類