

法人の設立（設置）変更等申告書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: auto;"> 受付印 </div>	年 月 日 (宛先) 那珂川町長	法人番号	決算月	
	次のとおり申告します。			月
本店所在地 <small>登記上の本店の場合は主たる事務所を上段に記載</small>	〒 -	(フリガナ)		
		法人名		
	Tel ()	(フリガナ)		
		代表者氏名	⑩	
申告書類の送付先 <small>(本店の外の場合)</small>	1 課税先（事業所、営業所等） 2 関与税理士 3 その他 ()	関与税理士氏名 Tel ()		
設立 (設置)	設立年月日 年 月 日	事業年度 (決算年 回)	月 日から 月 日まで	
	資本金又は出資金の額 円	事業種目		
	資本金等又は連結個別資本金等の額 円	事務所等の設置状況 1 本店那珂川町（他市町村に支店等なし） 2 本店那珂川町（他市町村に支店等あり） 3 本店が那珂川町以外		
	法人税申告期限の延長 無・有 (ヶ月延長)			
	※該当する法人のみ	法人税法上の公益法人等の場合 一般社団法人・一般財団法人	1 収益事業を行う 2 収益事業を行わない 1 非営利型法人 2 普通型法人	
	那珂川町に設置した事務所等 <small>(上記の本店以外)</small>	(フリガナ) 名称 -----	所在地 那珂川町 Tel ()	設置年月日 年 月 日
変更	変更事項	変更前		
	1 組織・商号 2 代表者 3 所在地 4 資本金等 5 事業年度（決算期） 6 書類等の送付先 7 その他 ()	変更後		
		変更年月日 年 月 日	登記年月日 年 月 日	
休業	年 月 日から休業 (事業再開見込)	あり (年 月頃) ・なし	再開 年 月 日から再開	
廃止	廃止する事務所等の名称と所在地 (名称) (所在地)	廃止年月日 年 月 日	年 月 日	
		廃止後の那珂川町内の事務所等の有無	有・無	
解散等	解散 年 月 日	清算人の氏名と住所 (氏名) (住所) Tel ()	被合併法人から合併法人への事務所等の引継ぎ	
	清算終了 年 月 日 合併 年 月 日	合併先法人の名称と所在地 (名称) (所在地) Tel ()	引継ぐ・引継がない	

添付書類：設立（設置）の場合は登記事項証明書（登記簿謄本）と定款の写し、その他の異動は登記事項証明書（登記簿謄本）の写しなど関係する書類の写しを添付してください。

その他：該当する数字又は語句を○で囲み、必要事項を記載してください。