

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: 0 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	〒 -	(フリガナ)		
登記上の本店の場合 は主たる事務所 を上段に記載		法人名		
		(フリガナ)		
	TEL ()	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 (上記の本店以外)	(フリガナ) 名 称	所在地	設置年月日
	那珂川町	TEL ()	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
			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		合併先法 人の名称 と所在地 (名 称) (所在地) TEL ()	引継ぐ・引継がない	
合併 年 月 日				

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。