

記入例

管理番号 7桁数字
法人番号 13桁数字

受付印

法人設立（設置）異動等申告書

令和〇年〇月〇日

(申告先) 上田市 市長

〒000-0000 TEL 01 (234) 6789

主たる事務所

事業所の所在地 〇〇県△△市×× 〇-〇-〇

フリガナ

法人名 □△〇工業 株式会社

フリガナ

代表者氏名 □△ 〇〇

上田市税条例第36条の2第10項の規定により申告します。

設立登記年月日	令和 〇年 〇月 〇日	事業の種類	プラスチック製品の製造
設立(設置)廃止年月日	令和 〇年 〇月 〇日	事業年度	自 月 日～至 月 日
資本金及び出資金	10,000,000 円	分割・非分割の区分	申告期限の延長の有無
		分(割法)人・非分割法人	有 ヶ月・無
上田市内の事務所又は事業所の所在地	〒386-0000 上田市×× 〇-〇-〇		
上田市内の事務所又は事業所の名称	□△〇工業 株式会社 上田営業所 TEL 0268 (12) 3456		
異動事項 該当番号を 〇で囲んで ください。	1.新規設立(設置) 5.代表者変更 9.事業所廃止 13.その他 2.本店所在地変更 6.資本金変更 10.解散 3.支店所在地変更 7.事業年度変更 11.合併 4.名称変更 8.事業種類変更 12.休業 []		
変更の内容	変更前	変更後	変更年月日 年 月 日
(注)本店所在地変更の場合、旧の本店等は、事業所・事務所として(存続・廃止)する。			
解散 年 月 日	清算人氏名	休業の理由	自 年 月 日
合併 年 月 日	住所	休業の期間	至 年 月 日
	合併法人		連絡先住所
	所在地	備考	
	被合併法人		
所在地			
書類送付先 (本店等以外へ送付希望がある場合に記入)	〒	TEL ()	
関与 税理士	氏名 (名称)	住所	〒 TEL ()

○設立・解散・合併の場合は登記簿謄本写しを添付してください