



※処理欄

# 法人設立解散等届

|                        |                                |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------|--------------------------------|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 平成 年 月 日<br><br>新城市長 様 | 本店所在地                          | 〒 (電話 )     |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        | 本市に所在する<br>事務所・事業所等<br>名称及び所在地 | (所在地) (電話 ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        |                                | (名 称)       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        | フリガナ                           |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        | 法 人 名                          |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        | 法 人 番 号                        |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                        | フリガナ                           |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代表者氏名                  | 印                              |             |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|   |   |             |         |            |                    |  |           |
|---|---|-------------|---------|------------|--------------------|--|-----------|
| 設<br>立<br>・<br>開<br>設<br><br>(<br>転<br>入<br>) | 設立年月日   | 平成 年 月 日    |         |            | 資本等の金額             | 資本金又は出資金額  | 円         |
|   | 事業種目  |             |         |            |                    | 資本積立金  | 円         |
|   |   |             |         |            |                    | 合計額  | 円         |
|   |   |             |         |            | 従業員数               |  | 人 (内市内 人) |
|   | 事業年度<br>(決算年 回)   | 月 日から 月 日まで |         |            | 法人税の申告期<br>限の延長の有無 | 有 ( 月)・ 無  |           |
|   |   | 月 日から 月 日まで |         |            |                    |  |           |
|   | 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<br>等の名称、所<br>在地及び設<br>立<br>開設年月日                                     | 名 称         | 所 在 地   |            |                    | 設立・開設年月日   |           |
|   |   |             | 新城市     |            |                    | 平成 年 月 日   |           |
|   |   |             | 新城市     |            |                    | 平成 年 月 日   |           |
| 開設年月日   | 新城市   |             |         | 平成 年 月 日   |                    |  |           |
| 転入の場合   | 転入年月日   | 平成 年 月 日    | 旧 所 在 地 |            |                    |  |           |
| 解<br>散<br>・<br>廃<br>止<br>・<br>休<br>業          | 解散年月日   | 平成 年 月 日    |         |            | 清算終了年月日            | 平成 年 月 日   |           |
|   | 廃止した<br>事業所等  | 名 称         | 所 在 地   |            |                    | 廃止年月日  |           |
|   |   |             | 新城市     |            |                    | 平成 年 月 日   |           |
|   |   |             | 新城市     |            |                    | 平成 年 月 日   |           |
|   |   | 新城市         |         |            | 平成 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 平成 年 月 日 ~ 平成 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<br><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<br><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)<br><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<br><input type="checkbox"/> 連結子法人       |           |
| 添付書類  | 1 定款(写)<br>2 登記簿抄・謄本(写)<br>3 その他参考資料  |             |         | 備<br>考     |                    |  |           |
| 関与税理士   | (電話 )   |             |         |            |                    |  |           |