



※処理欄

法人設立解散等届

令和 年 月 日

新城市長 様

本店所在地	〒 () (電話)											
本市に所在する 事務所・事業所 等 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	Ⓜ											

設 立 ・ 開 設 (転 入)	設立年月日	令和 年 月 日			資本の金額又は出資金額	円						
	事業種目				資本積立金額	円						
					合計額	円						
	事業年度 <small>(決算年 回)</small>	月 日から 月 日まで			法人税の申告期 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 等 の 名 称 ・ 所 在 地 及 び 設 立 開 設 年 月 日	名 称	所 在 地			設立・開設年月日							
		新城市			令和 年 月 日							
		新城市			令和 年 月 日							
		新城市			令和 年 月 日							
転入の場合	転入年月日	令和 年 月 日		旧所在地								
解 散 ・ 廃 止 ・ 休 業	解散年月日	令和 年 月 日			清算終了年月日	令和 年 月 日						
	廃止した 事業所等	名 称	所 在 地			廃止年月日						
			新城市			令和 年 月 日						
			新城市			令和 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 令和 年 月 日 ~ 令和 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			公益法人等 である場合			<input type="checkbox"/> 収益事業を行う <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) <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 <input type="checkbox"/> 連結子法人					
添付書類	1 定款(写) 2 登記簿抄・謄本(写) 3 その他参考資料			備 考								
関与税理士	(電話)											