

法人設立(設置)・異動申告書

法人番号									

受付印 年 月 日 燕市長 様 次のとおり申告します。	住所 (本店所在地)	〒 電話 ()			
	ふりがな	-----			
	法人名	-----			
	代表者氏名	(印)			
設立・設置	設立年月日	年 月 日	設立設置	事業年度	年 月 日から 年 月 日まで 年 回
	資本金額	円		事業種目	
	燕市内に設立・設置した事業所	所在地	燕市 電話 ()		
	名称	従業員数 _____ 人			
分割区分	1 燕市のみ 2 燕市及び新潟県内 3 燕市及び新潟県外				
申告書の送付先	〒 電話 ()				
異動事項(該当事項に○印をつけてください。)	1 本店所在地	異動後		異動前	
	2 支店所在地	年 月 日 異動			
	3 名称				
	4 代表者氏名				
	5 資本金年度				
	6 事業年				
	7 ()				
関与税理士印	8 解散	年 月 日	清算人	住所	電話 ()
	9 清算終了			氏名	-----
()	10 合併	年 月 日 合併	合法併人	所在地	電話 ()
			法人名	-----	
()	11 廃止	年 月 日 廃止	廃止した事業所	所在地	電話 ()
				名称	-----
()	12 休業	年 月 日 休業	連絡先	住所	電話 ()
				氏名	-----
(印)番	添付書類	1. 定款 2. 登記簿謄本 3.			