

# 法人設立(設置)・異動申告書

管理番号									

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				従業者数 _____ 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 資本金額									
	6 事業年度									
	7 ( )									
8 解散 9 清算終了	年月日	清算人	住所	電話 ( )						
			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. 登記事項全部証明書 3.								

氏名印  
関与税理士

( )  
( )