

記載例

法人 設立申告書 異動届出書

法人番号

令和 年 月 日 小城市長 様 次のとおり申告・届出いたします。	フリガナ	オギ			
	法人名	(株) 小城			
	本社等所在地	〒845-8501 佐賀県小城市小城町 253 番地 21	電話 0952 (73) 8801		
	代表者	氏名	小城市郎		
		住所	〒845-0001 佐賀県小城市小城町 253 番地 21		
支店・営業所等市内所在地	申告書等の送付先が本店(支店)の住所以外であれば記載してください。 (例) 税理士事務所				
送付先・連絡先 (ある場合にはご記入ください)	〒	本店が県外の事業所については、小城市内にある支店・営業所についても所在地を記載してください。			

設立(設置・転入)	設立日	令和 3 年 1 月 7 日	事業種目	具体的に記入してください。		
	支店設置日 (転入日)	令和 年 月 日		サービス業		
	事業年度	初年度	令和 3 年 1 月 7 日 ~ 令和 3 年 12 月 31 日	従業者数 (小城市分)	50 人	分割区分 (該当する番号に○をつけてください) ①. 市内のみの法人 ②. 小城市本店(分割法人) ③. 小城市外本店(分割法人)
		平年度	1 月 1 日 ~ 12 月 31 日 月 日 ~ 月 日			
			資本金又は 出資金等	資本金	1,000,000 円	
				資本積立金	100,000 円	
法人税の申告期限の延長(有・無) ※有の場合平成 年 月 日 平成 年 月 日の事業年度から 月間延長						

変更	変更日	令和 3 年 2 月 1 日	変更後 変更前	代表取締役	小城市郎	
	(登記)	(令和 3 年 2 月 3 日)		代表取締役	小城 太郎	
	事業年度・資本金・代表者 商号・所在地・目的 転出・閉鎖・休業 解散・結了・合併 申告期限延長の承認・その他()				変更・閉鎖は該当項目に○をし、変更内容をご記入ください。	
清算人	氏名		住所	〒		
関与 税理 士等	氏名又は名称				※添付書類(コピー可)	
	電話番号				設立・登記簿謄本及び定款 解散・登記簿謄本	

注) 登記を要しない事項にあつては、定款等変更の事実を証明できる書類の写し1部を添付して下さい。