

# 事業開始等の届出書（法人用）

受付印

整理番号

平成 年 月 日  いすみ市長 様  次のとおり届出ます。		(フリガナ) 法人名	印					
		主たる事務所等の所在地	〒 - 電話 ( ) -					
		(フリガナ) 代表者氏名	印					
法人の設立・事務所等の開設	設立登記年月日	平 . .	資本金の額又は出資金の額	円	事業年度	平 . .	平 . .	
	事業の種類		資本金積立金額	円		平 . .	平 . .	
			計	円		平 . .	平 . .	
	申告期限延長の処分(承認)の有無	事業税	平 . . の事業年度から 月間		住民税	平 . . の事業年度から 月間		
	事務所等が所在する都道府県		<input type="checkbox"/> 主たる事務所等の所在の都道府県のみ <input type="checkbox"/> 2つの都道府県 <input type="checkbox"/> 3つ以上の都道府県					
事務所等の開設の状況	名称	所在地				設置(開設)年月日		
		〒 - 電話 ( ) -				平 . .		
		〒 - 電話 ( ) -				平 . .		
		〒 - 電話 ( ) -				平 . .		
届出事項の変更	<input type="checkbox"/> 本店等の所在地 <input type="checkbox"/> 事務所等の所在地 <input type="checkbox"/> 組織・名称・商号 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金額(出資金額) <input type="checkbox"/> 資本積立金額 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 連絡先等 <input type="checkbox"/> 事務所等が所在する都道府県数 <input type="checkbox"/> その他 ( )		変更年月日	平 . .	登記年月日	平 . .		
			変更前					
			変更後					
事務所の廃止	名称	所在地				廃止年月日		
		〒 - 電話 ( ) -				平 . .		
事業廃止等	解散(合併解散を除く)	清算人	氏名				解散(登記)年月日	
			住所	〒 - 電話 ( ) -			平 . .	
	合併	清算人	氏名				合併(登記)年月日	
			住所	〒 - 電話 ( ) -			平 . .	
清算終了		清算終了年月日		平 . .				
関与税理士氏名印		電話 ( ) -		印	添付書類			
<input type="checkbox"/> 定款、寄付行為、規則又は規約若しくはこれに準ずるものの写し一部 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本又は抄本の一部 <input type="checkbox"/> 設置又は変更の事実を証明できる書類の写し一部 <input type="checkbox"/> その他 ( )								