

事業開始等の届出書（法人用）

受付印

整理番号

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 〒 - 電話 () - 主たる事務所等の所在地 (フリガナ) 代表者氏名						
法人の設立・事務所等の開設	設立登記年月日	. . .	資本金の額又は出資金の額	円	事業年度	
	事業の種類		資本金積立金額	円				
			計	円				
	申告期限延長の処分(承認)の有無	事業税	. . . の事業年度から 月間		住民税	. . . 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 () -			. . .			
		〒 - 電話 () -			. . .			
		〒 - 電話 () -			. . .			
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 ()		変更前 変更後	変更年月日	. . .	登記年月日	. . .	
	事務所の廃止	名称	所在地			廃止年月日		
			〒 - 電話 () -			. . .		
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 () -		. . .		
	合併	清算人	氏名			合併(登記)年月日		
			住所	〒 - 電話 () -		. . .		
清算終了		清算終了年月日						
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 ()			