

法人設立解散合併等変更届

		法人番号				管理番号				
年 月 日 徳 島 県 東 部 県 税 局 長 殿 受付印		本店又は主たる事務所の所在地		〒						
		ふりがな								
		法人名								
		代表者	住所							
氏名										
設支店営業所等設立置	事業年度		自 年 月 日		資本金の額又は出資金の額		円			
			至 年 月 日		資本金等の額		円			
	設立設置 年 月 日		年 月 日		事業の種類					
	事業所等の名称所在地									
	本店・支店等が所在する都道府県の数		1 本県のみ 2 二都道府県 3 三都道府県以上							
	申告期限延長の有無		事業税 有・無		年 月 日 の事業年度から		月間			
			住民税 有・無		年 月 日 の事業年度から		月間			
変更	変更事項		変更年月日		新		旧			
	所在地 法人名 代表者 資本金 事業年度 事業目的 その他 ()		年 月 日							
グループ通算	通算法人区分		親法人・子法人		最初通算事業年度 (適用開始事業年度)		自 年 月 日 至 年 月 日			
			加入・離脱							
	加入(離脱)日		年 月 日							
	通算親法人に関する事項 (注) 届出する者が通算子法人の場合に記入してください。									
	本店所在地		〒				法人番号			
名称		電話				決算期		年 月 日		
事務所等の廃止	年 月 日		名称		所在地					
解散・清算終了	清算人		住所		解散年月日		年 月 日			
			氏名		連絡先					
		残余財産確定の日		年 月 日		清算終了年月日		年 月 日		
合併	合併年 月 日		年 月 日		合併の条件					
	合併前の被合併法人		所在地		新設合併 ・ 吸収合併					
			名称							
			法人番号							
関与税理士		氏名		事務所所在地		〒				
						電話				
添付書類		登記事項証明書(写)及び定款(写)各1通(変更等の場合はその事実が確認できるもの)								