

法人等の設立・開設・異動届出書

管理番号		処理日	
法人番号			

受付印

令和 年 月 日

泉佐野市長 宛て

次のとおり届出します。

(フリガナ)	
法人名	
本店所在地	電話番号()
(フリガナ)	
代表者氏名	
代表者住所	電話番号()
送付先・連絡先 (本店以外の場合)	電話番号()

設立・設置	設立年月日	年 月 日	事業種目		資本金の額	円	
	事業年度	月 日から 月 日まで	事務所等設置状況	<input type="checkbox"/> 泉佐野市内のみ <input type="checkbox"/> 泉佐野市外にもあり	本店所在地の事務所等の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無(登記上本店)	
	※ 該当する法人のみ	法人税法上の公益法人等の場合		<input type="checkbox"/> 収益事業を行う	<input type="checkbox"/> 収益事業を行わない		
		一般社団法人・一般財団法人の場合		<input type="checkbox"/> 非営利型法人	<input type="checkbox"/> 普通型法人		
	連結納税の承認の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	連結事業年度	年 月 日から 年 月 日まで	連結親法人	(所在地) (名称)	
	法人税の申告期限の延長処分(承認)の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日から 年 月 日まで	の事業年度から 月延長			
泉佐野市内に設置した事務所等 (上記の本店以外)	名称	所在地	設置年月日				
			年 月 日				
			年 月 日				

変更	変更事項	変更前	変更後	変更年月日
	<input type="checkbox"/> 商号 <input type="checkbox"/> 所在地 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> その他()			年 月 日 (登記日: 年 月 日) 年 月 日 (登記日: 年 月 日) 年 月 日 (登記日: 年 月 日)
※本店所在地が泉佐野市内から市外に移転した場合、泉佐野市内に事務所等として(存続 ・ 廃止)する				

休業	平成 年 月 日から休業	(事業再開見込) あり(年 月頃) ・ なし	再開	年 月 日から再開
----	--------------	----------------------------	----	-----------

廃止	廃止する事務所等	名称	所在地	廃止年月日
				年 月 日
				年 月 日
※当該事務所等の廃止後、他に泉佐野市内に事務所等が(有 ・ 無)				

解散等	解散・清算終了	清算人	氏名		解散年月日	
			住所	電話番号()	年 月 日	
	合併	合併法人	(フリガナ)名称		電話番号()	清算終了年月日
			所在地		電話番号()	年 月 日
※被合併法人から合併法人への事務所等の引継ぎ(引継ぐ ・ 引継がない)						

添付書類	<input type="checkbox"/> 登記証明(写) <input type="checkbox"/> 定款(写) <input type="checkbox"/> 議事録(写) <input type="checkbox"/> その他	関与税理士署名	電話番号()
------	--	---------	---------