

設立の場合の記入例

法人の **設立・異動** 等申告書
設置・廃止

法人番号

受付印

□□□□年△△月××日

刈谷市長

| | |
|-------|--|
| 本店所在地 | 〒448-8501 TEL (0566) 23-1111 刈谷市東陽町1丁目1番地 |
| フリガナ | 〇〇ショウジ カブシキカイシャ |
| 法人名 | 〇〇商事 株式会社 |
| フリガナ | カリヤ タロウ |
| 代表者氏名 | 刈谷 太郎 |

(提出用)

設立

・設置

異動・変更

| | | | |
|--|--|------------------------------------|----------------|
| 設立年月日 | □□ 〇〇年 4月 1日 | 事業年度 | 4月 1日 ~ 3月 31日 |
| 資本金の額又は出資金の額 | 3,000,000円 | 事業種目 | 各種商品卸売業 |
| 資本金等の額及び資本準備金の額の合算額 | 円 | | |
| 資本金等の額 | 円 | | |
| 刈谷市内の事業所等の名称・所在地 | (名称) 刈谷市 | TEL - | 設置年月日 年 月 日 |
| | (名称) 刈谷市 | TEL - | 設置年月日 年 月 日 |
| ※いずれか○で囲んでください。 | | | 従業者数 |
| 刈谷市以外の事業所の有無 | <input checked="" type="radio"/> 有 | 無 | 市内 80人 |
| 法人税の申告期限の延長の有無 | <input checked="" type="radio"/> 有 (1ヶ月) | 無 | 全体 100人 |
| グループ通算制度の承認の有無 | 有 (親法人・子法人) | <input checked="" type="radio"/> 無 | |
| ※子法人の場合は親法人の法人名 (法人名) (本店所在地) ・本店所在地をご記入ください。 | | | |
| 本店以外に郵送を希望する場合の送付先 | 〒448-0000 □□市××町3丁目4番地 (名称) 〇〇商事株式会社 刈谷営業所 TEL (0566) 62-1008 | | |
| 関与税理士氏名 | 税務 花子 TEL (0566) 62-1205 | | |

| | | | | |
|------|---|--------|-------|--|
| 異動項目 | (1) 商号 (2) 本店所在地 (3) 支店等所在地 (4) 申告書送付先 (5) 代表者 (6) 事業年度 (7) 資本金 (8) 申告期限 (9) その他 () | | | |
| 項目番号 | 異動・変更前 | 異動・変更後 | 異動年月日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |
| | | | 年 月 日 | |

※本支店等の所在地変更の場合：旧本店・支店等は事務所・事業所として (存続 ・ 廃止) する。

| | | | |
|------|--|----------------|-------------|
| 解散 | 年 月 日 | 代表清算人 | (住所) |
| 清算終了 | 年 月 日 | | (氏名) |
| 廃止 | 年 月 日 | 廃止した事業所の名称・所在地 | (名称) 刈谷市 |
| 合併 | 年 月 日 | 合併法人名 | |
| 休業 | 休業予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日 | | |
| 添付書類 | ① 登記簿謄本(写)又は履歴事項全部証明書(写) ② 定款(写) (3) 合併契約書(写) (4) グループ通算制度承認申請書(写) (5) その他() | | |

設置の場合の記入例

法人の **設置・異動** 等申告書

法人番号

受付印

〇〇〇〇年△△月××日

刈谷市長

| | |
|-------|---|
| 本店所在地 | 〒999-9999 TEL(9999)99-9999 ◎◎県〇〇市××町1丁目1番地 |
| フリガナ | 〇〇ショウジ カブシキカイシャ |
| 法人名 | 〇〇商事 株式会社 |
| フリガナ | ホウジン タロウ |
| 代表者氏名 | 法人 太郎 |

(提出用)

| | | | | | |
|---|--|---|--------------|----------------|-------------|
| 設 置 | 設立年月日 | 〇〇 〇〇年 4月 1日 | 事業年度 | 4月 1日 ~ 3月 31日 | |
| | 資本金の額又は出資金の額 | 3,000,000円 | 事業種目 | 各種商品卸売業 | |
| | 資本金等の額及び資本準備金の額の合算額 | 1,000,000円 | | | |
| | 資本金等の額 | 円 | | | |
| | 刈谷市内の事業所等の名称・所在地 | (名称)刈谷支店 刈谷市××町2丁目3番地 | TEL 99-9999 | 設置年月日 | 〇〇〇〇年 4月 1日 |
| | | (名称) 刈谷市 | TEL - | 設置年月日 | 年 月 日 |
| | ※いずれか〇で囲んでください。 | | | | 従業者数 |
| | 刈谷市以外の事業所の有無 | 有 (1ヶ月) ・ 無 | 市内 | 80人 | |
| | 法人税の申告期限の延長の有無 | 有 (1ヶ月) ・ 無 | 全体 | 100人 | |
| | グループ通算制度の承認の有無 | 有 (親法人・子法人) ・ 無 | | | |
| ※子法人の場合は親法人の法人名 (法人名) | | (本店所在地) | | | |
| ・本店所在地をご記入ください。 | | 〇〇株式会社 | 〇〇市××町4丁目5番地 | | |
| 本店以外に郵送を希望する場合の送付先 | 〒448-0000 〇〇市××町3丁目4番地 (名称) 〇〇商事株式会社 刈谷営業所 TEL(0566)62-1008 | | | | |
| 関与税理士氏名 | 税務 花子 TEL(0566)62-1205 | | | | |
| 異 動 ・ 変 更 | 異動項目 | (1) 商号 (2) 本店所在地 (3) 支店等所在地 (4) 申告書送付先 (5) 代表者 (6) 事業年度 (7) 資本金 (8) 申告期限 (9) その他 () | | | |
| | 項目番号 | 異動・変更前 | 異動・変更後 | 異動年月日 | |
| | | | | 年 月 日 | |
| | | | | 年 月 日 | |
| ※本支店等の所在地変更の場合：旧本店・支店等は事務所・事業所として(存続・廃止)する。 | | | | | |
| 解散 | 年 月 日 | 代表清算人 | (住所) | | |
| 清算終了 | 年 月 日 | | (氏名) | | |
| 廃止 | 年 月 日 | 廃止した事業所の名称・所在地 | (名称) 刈谷市 | | |
| 合併 | 年 月 日 | 合併法人名 | | | |
| 休業 | 休業予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | |
| 添付書類 | ① 登記簿謄本(写)又は履歴事項全部証明書(写) ② 定款(写) (3) 合併契約書(写) ④ グループ通算制度承認申請書(写) (5) その他() | | | | |

変更の場合の記入例

法人の **設立・異動** 等申告書
 設置・廃止

法人番号

受付印

□□□□年△△月××日

刈谷市長

| | |
|-------|--|
| 本店所在地 | 〒448-8501 TEL (0566) 23-1111 刈谷市東陽町1丁目1番地 |
| フリガナ | 〇〇ショウジ カブシキカイシャ |
| 法人名 | 〇〇商事 株式会社 |
| フリガナ | カリヤ タロウ |
| 代表者氏名 | 刈谷太郎 |

(提出用)

| | | | | | |
|--|---|--|--------------------|----------------|---|
| 設立・設置 | 設立年月日 | 年 月 日 | 事業年度 | 月 日 ~ 月 日 | |
| | 資本金の額又は出資金の額 | 円 | 事業種目 | | |
| | 資本金等の額及び資本準備金の額の合算額 | 円 | | | |
| | 資本金等の額 | 円 | | | |
| | 刈谷市内の事業所等の名称・所在地 | (名称) 刈谷市 | TEL - | 設置年月日 年 月 日 | |
| | | (名称) 刈谷市 | TEL - | 設置年月日 年 月 日 | |
| | ※いずれか○で囲んでください。 | | | 従業者数 | |
| | 刈谷市以外の事業所の有無 | 有 ・ 無 | 市内 | | 人 |
| | 法人税の申告期限の延長の有無 | 有 (ヶ月) ・ 無 | 全体 | | 人 |
| | グループ通算制度の承認の有無 | 有 (親法人・子法人) ・ 無 | | | |
| ※子法人の場合は親法人の法人名 (法人名) (本店所在地) ・ 本店所在地をご記入ください。 | | | | | |
| 本店以外に郵送を希望する場合の送付先 | 〒 - | (名称) | TEL () - | | |
| 関与税理士氏名 | 税務 花子 | | TEL (0566) 62-1205 | | |
| 異動・変更 | 異動項目 | (1) 商号 (2) 本店所在地 (3) 支店等所在地 (4) 申告書送付先 (5) 代表者 (6) 事業年度 (7) 資本金 (8) 申告期限 (9) その他 () | | | |
| | 項目番号 | 異動・変更前 | | 異動・変更後 | |
| | (2) | 刈谷市東陽町10丁目1番地 | | 刈谷市東陽町1丁目1番地 | |
| | (5) | 代取太郎 | | 刈谷太郎 | |
| | (7) | 1,000万円 | | 3,000万円 | |
| ※本支店等の所在地変更の場合：旧本店・支店等は事務所・事業所として(存続・廃止)する。 | | | | | |
| 解散 | 年 月 日 | 代表清算人 | (住所) | | |
| 清算終了 | 年 月 日 | | (氏名) | | |
| 廃止 | 年 月 日 | 廃止した事業所の名称・所在地 | (名称) 刈谷市 | | |
| 合併 | 年 月 日 | 合併法人名 | | | |
| 休業 | 休業予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | |
| 添付書類 | ① 登記簿謄本(写)又は履歴事項全部証明書(写) (2) 定款(写) (3) 合併契約書(写) (4) グループ通算制度承認申請書(写) (5) その他() | | | | |

廃止の場合の記入例

法人の 設立・異動 等申告書
設置 **廃止**

法人番号

(提出用)

| | | | | | |
|---|--|--|----------------------|----------------|--|
| 受付印 □□○○年△△月××日 刈谷市長 | 本店所在地 | 〒448-8501 TEL (0566) 23-1111 刈谷市東陽町1丁目1番地 | | | |
| | フリガナ | 〇〇ショウジ カブシキカイシャ | | | |
| | 法人名 | 〇〇商事 株式会社 | | | |
| | フリガナ | カリヤ タロウ | | | |
| 代表者氏名 | 刈谷太郎 | | | | |
| 設立・設置 | 設立年月日 | 年 月 日 | 事業年度 | 月 日 ~ 月 日 | |
| | 資本金の額又は出資金の額 | 円 | 事業種目 | | |
| | 資本金等の額及び資本準備金の額の合算額 | 円 | | | |
| | 資本金等の額 | 円 | | | |
| | 刈谷市内の事業所等の名称・所在地 | (名称) 刈谷市 | TEL - | 設置年月日 年 月 日 | |
| | | (名称) 刈谷市 | TEL - | 設置年月日 年 月 日 | |
| | ※いずれか○で囲んでください。 | | | 従業者数 | |
| | 刈谷市以外の事業所の有無 | 有 ・ 無 | 市内 人 | | |
| | 法人税の申告期限の延長の有無 | 有 (ヶ月) ・ 無 | 全体 人 | | |
| | グループ通算制度の承認の有無 | 有 (親法人・子法人) ・ 無 | | | |
| ※子法人の場合は親法人の法人名 (法人名) (本店所在地) ・ 本店所在地をご記入ください。 | | | | | |
| 本店以外に郵送を希望する場合の送付先 | 〒 - | (名称) | TEL () - | | |
| 関与税理士氏名 | 税務 花子 | | TEL (0566) 62-1205 | | |
| 異動・変更 | 異動項目 | (1) 商号 (2) 本店所在地 (3) 支店等所在地 (4) 申告書送付先 (5) 代表者 (6) 事業年度 (7) 資本金 (8) 申告期限 (9) その他 () | | | |
| | 項目番号 | 異動・変更前 | 異動・変更後 | 異動年月日 | |
| | | | | 年 月 日 | |
| | | | | 年 月 日 | |
| ※本支店等の所在地変更の場合：旧本店・支店等は事務所・事業所として (存続 ・ 廃止) する。 | | | | | |
| 解散 | 年 月 日 | 代表清算人 | (住所) | | |
| 清算終了 | 年 月 日 | | (氏名) | | |
| 廃止 | □□○○年 ○月 ○日 | 廃止した事業所の名称・所在地 | (名称) 刈谷市××町△丁目□番地 | | |
| 合併 | 年 月 日 | 合併法人名 | | | |
| 休業 | 休業予定期間 年 月 日 ~ 年 月 日 | | | | |
| 添付書類 | (1) 登記簿謄本(写)又は履歴事項全部証明書(写) (2) 定款(写) (3) 合併契約書(写) (4) グループ通算制度承認申請書(写) (5) その他() | | | | |

廃止の場合、添付書類は不要です。