

①市内に初めて法人の設立(設置)する場合

法人 設立異動 等届出書

法人設立等(事業所開始区分)に該当する場合は設立を口で囲ってください。

朝霞市長 宛 令和 2 年 4 月 1 日	
本店等の所在地	〒000-0000 埼玉県朝霞市本町0-0-0 電話 048 (463) 0000
書類送付先 (本店以外の場合)	〒 電話 ()
フリガナ	カブシキカイシャ〇〇
法人名	株式会社〇〇
フリガナ	アサカ イチロウ
代表者 (氏名)	朝霞 一郎 電話 048 (463) 0000
フリガナ	アサカ ジロウ
関与税理士 (氏名)	朝霞 二郎 電話 048 (463) 0000

本店所在地以外に申告書等の送付を希望する場合はご記入ください。

該当する開始区分を選択し、数字を口で囲ってください。

事業を開始したので届け出ます。	① 法人設立	2 本店転入	3 事務所等の設置
開始区分	令和 2 年 4 月 1 日	転入前の所在地	
設置・転入月		事業年度	4 月 1 日から 3 月 31 日
本金の金額は 出資金額	10,000,000 円	業種目	小売業
業種目	法人税申告期限の延長	法人税申告期限の延長	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無
該当する法人のみ	法人税法上の公益法人等の場合	業所等の状況	<input type="checkbox"/> 朝霞市内だけにある <input checked="" type="checkbox"/> 朝霞市以外にもある
業所等の状況	従業員総数	1,000 人 (うち朝霞市従業者数 50)	
朝霞市内に初設置した事務所等 (上記の本店以外)	フリガナ アサカダイシテン 朝霞台支店	所在地・連絡先・設置年月日	朝霞市西弁財0-0-0 電話 048 (463) 0000 設置年月日 令和 2 年 4 月 1 日
	フリガナ 朝霞市		電話 () 設置年月日 年 月 日

上記の本店以外で市内に事務所等があれば記入してください。

朝霞市内に在住している人数ではなく、朝霞市内にいますのでご注意ください。

有 <input type="checkbox"/> 無 <input checked="" type="checkbox"/>	連事業年度	年 月 日から 年 月 日まで	連親結人 (名称) (所在地)
--	-------	-----------------	-----------------------

次の事項について異動(変更)したので届け出ます。			
異動事項等	異動前	異動後	異動年月
本店所在地 支店所在地 組織・商号 代表者名 資本金等の額 事業年度 その他 〔 〕	~必要書類~ 1. 登記簿謄本 2. 定款 (いずれも写し可)		
〔 〕	※本店所在地変更の場合、旧本店は事務所・事業所として [<input type="checkbox"/> 存続 <input type="checkbox"/> 廃止]		

8 事業所等の廃止	廃止する事業所等 (名称・所在地)	(名称) (所在地)	廃止年月日 年 月 日	廃止後の朝霞市内の事務所等の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
9 合併	<input type="checkbox"/> 合併の場合…被合併法人	(名称) (所在地)	合併年月日 年 月 日	
10 合併解散	<input type="checkbox"/> 合併解散の場合…合併法人	(名称) (所在地)		合併法人への事務所等の引継ぎの有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
11 解散	解散年月日	年 月 日	清算人 (氏名) (所在地)	
12 清算結了	清算結了年月日	年 月 日		
13 休業	休業年月日	年 月 日	再開	年 月 から再開
	事業再開見込み	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 頃) <input type="checkbox"/> 無		

◇添付資料 ◎設立・設置・転入の場合……登記簿謄本・定款(いずれも写し可)
◎その他の場合……登記簿謄本・登記不要なものは議事録等(いずれも写し可)