

⑤送付先を登録・変更する場合

法人 設立 異動 等届出書

異動事項等に該当する場合は
異動を□で囲ってください。

受付印 本店等の所在地 〒351-0011 埼玉県朝霞市本町1-1-1 電話 048 (463) 〇〇〇〇	書類送付先 (本店以外の場合) 〒 電話 ()	朝霞市長 宛 令和 2 年 4 月 1 日
		フリガナ カブシキカイシャ〇〇
法人名 株式会社〇〇		
法人番号 〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇〇		
フリガナ アサカ イチロウ		
代表者 朝霞 一郎		
(氏名) 電話 048 (463) 〇〇〇〇		
フリガナ アサカ ジロウ		
関与税理士 朝霞 二郎		
(氏名) 電話 048 (463) 〇〇〇〇		

◇朝霞市で事業を開始したので届け出ます。

事業所開始区分	1 法人設立	2 本店転入	3 事務所等の設置
設立・設置・転入年月日	年 月 日	転入前の所在地	
資本金の金額又は出資金額	円	事業年度	月 日 から 月 日 まで
事業種目	法人税申告期限の延長	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	月 日 から 月 日 まで 事業年度から ヵ月
※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	
事業所等の設置状況	<input type="checkbox"/> 朝霞市内だけにある <input type="checkbox"/> 朝霞市以外にもある	従業員総数	人 (うち朝霞市従業者数 人)
朝霞市内に設置した事務所等(上記の本店以外)	フリガナ 名称	所在地・連絡先・設置年月日	
		朝霞市	
		電話 ()	設置年月日 年 月 日
		朝霞市	
		電話 ()	設置年月日 年 月 日

連結納税の承認の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	連結事業年度	
------------	--	--------	--

～必要書類～
特にありません。

◇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	異動年月日
1 本店所在地	朝霞市本町1-1-1	朝霞市本町1-2-3	令和2年4月1日
2 支店所在地			
3 組織・商号			
4 代表者名			
5 資本金等の額			
6 事業年度			
⑦その他 〔送付先変更〕	※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] する。		
8 事業所等の廃止	7を○で囲み、異動事由を〔 〕内に記入してください。		廃止年月日 年 月 日 廃止届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		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 (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)	
12 清算終了	清算終了年月日 年 月 日	(氏名・所在地) (所在地)	
13 休業	休業年月日 年 月 日	再開 年 月 日	再開 年 月 日 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)