



法人等の 設立・支店等開設 届出書

転入・異動・休業

※該当するものに○印を付してください。

市処理欄	
法人番号	

令和 年 月 日

焼津市長 様

フリガナ	※法人名には誤読を避けるため必ずフリガナを記入してください。		
法人名 代表者氏名			
登記上の 本店の所在地	〒 -	電話 ()
法人市民税関連 書類の送付先	住所 〒 - 名称 事務担当課 及び担当者	電話 ()

設立・支店等開設・転入のとき	設立年月日 (支店等開設・転入のときは記入不要)	年 月 日	事業種目		
	支店等開設・転入年月日 (設立のときは記入不要)	年 月 日	市内事業所等の名称		
	資本金	資本の金額	円	事業年度 (決算年 回)	月 日 ~ 月 日
		資本金+資本準備金の額	円		月 日 ~ 月 日
	資本金等の額	円	法人税の申告期限の延長処分	有(月数 月)・無	
	焼津市内の事業所の所在地 (上記本店所在地と同一の場合は記入不要)	〒 - 焼津市	電話 ()	
異動のとき	実際の異動・変更年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
	【異動事項】 <input type="checkbox"/> 名称 <input type="checkbox"/> 資本金 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 事業年度(決算期) <input type="checkbox"/> 申告期限の延長 <input type="checkbox"/> 本店の所在地 <input type="checkbox"/> 市内事業所の所在地・名称 <input type="checkbox"/> 市内事業所の閉鎖 <input type="checkbox"/> 事業種目 <input type="checkbox"/> 連結納税の開始・終了 <input type="checkbox"/> 休業後の事業再開 <input type="checkbox"/> 送付先 <input type="checkbox"/> その他()	変更前		→	変更後
		本店所在地変更後、旧本店の状況		廃止・存続	
	本店の転出後または市内事業所の閉鎖後、焼津市内事業所等の有無	有・無	有の場合、主たる事業所の所在地	焼津市	
<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 清算終了 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 破産手続開始 <input type="checkbox"/> 破産終結	清算人 合併法人の 破産管財人	住所(所在地) 〒 -	電話 ()	
		フリガナ 氏名(名称)			
合併の場合… 被合併法人の市内事業所等を合併法人に： 引き継ぐ ・ 引き継がない					
休業のとき	休業年月日	年 月 日	再開の見込み	有・無	
	休業の理由	※事業を再開した場合は、速やかに再開の届出をおこなってください。			
	休業中の連絡先	〒 -	電話 ()	
備考					

◎ 添付書類(コピー可)

1. 法人の定款
2. 登記簿謄本
3. その他参考となるもの(総会の議事録、合併契約書の写し等)
4. 申告期限の延長がある場合、県に提出した届出書(控)の写し
5. 休業の場合、県に提出した届出書(控)の写し、決算書類、財務諸表等

担当税理士 氏 名	電話 ()
--------------	------	---