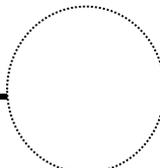


法人設立・変更・廃止等届出書

受付印



整理番号	
------	--

年 月 日 池田町長様 次のとおり届け出ます。	(フリガナ) 法人名			
	法人番号			
	本店の所在地	〒	-	電話 () -
	(フリガナ) 代表者氏名			
	書類送付先住所 <small>(本店以外に希望の場合)</small>	〒	-	電話 () -

法人の設立・事務所等の開設	設立・開設年月日	年 月 日	事業の種類			
	資本等の金額	資本金又は出資金の額	円	事業年度	(自) 月 日 (至) 月 日	
		資本金の額及び資本準備金の額の合算額	円	法人税の申告期限の延長の有無	無 ・ 有 (ヶ月)	
	資本等の額	円	分割区分	単独法人 ・ 分割法人		
	グループ通算制度 連結納税制度の適用	有 (親法人 ・ 子法人) ・ 無				
	池田町内に開設した事務所	名称				
住所		〒	-	電話 () -		
	設立(開設)年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日		

届出事項の変更	異動事項等	変更前			
	<input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 事務所等の所在地 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 組織・名称・商号 <input type="checkbox"/> 資本等の金額 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> その他 ()		変更後		
		異動年月日		年 月 日	登記年月日

事業廃止等	事業所等の廃止	廃止年月日	年 月 日			
		廃止後、池田町内に別の事業所等は 無 ・ 有(所在地:池田町)				
	解散 (合併解散を除く)	清算人	氏名			解散(登記)年月日
			住所	〒	-	電話 () -
	合併	被合併法人	名称			合併(登記)年月日
			所在地	〒	-	電話 () -
	休業	休業開始年月日	年 月 日			
理由(状況)						
再開予定		無 ・ 有 (年 月 日 頃)				
清算終了	清算終了年月日	年 月 日				

関与税理士氏名印	電話 () -	添付書類	1. 定款等の写し 2. 登記事項証明書等(履歴事項全部証明書又は履歴事項一部証明書)の写し 3. その他 ()
----------	--------------------	------	--