

法人設立（設置）異動等申告書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center;">年 月 日 (宛先) 諏訪市長</p> <p style="text-align: center;">次のとおり申告します。</p>	本店所在地	〒 電話 - -		
	(フリガナ)			
	法人名			
	法人番号			
	代表者氏名			
設立・設置	法人設立年月日	年 月 日	事業種目	
	事務所等の開設日	年 月 日	資本金又は出資金の額	円
	事業年度	月 日 から 月 日 まで	申告期限の延長	有 (ヶ月) ・ 無
	市内に設立・設置する事務所等の所在地・名称	所在地 電話 - - 諏訪市 名称	分割区分	1. 市内本店で市外に事務所等はない 2. 市内本店で市外にも事務所等がある 3. 市外本店
	書類送付先	〒 電話 - -		
既に申告した事項の異動（該当する番号に○をつけてください）	1. 本店所在地※	異 動 前	異 動 後	異 動 年 月 日
	2. 事務所等所在地			
	3. 法人名又は名称			
	4. 代表者氏名			
	5. 資本金又は出資金の額			
	6. 事業年度			
	7. 書類送付先			
	8. その他 ()	※本店が市内から市外へ移転した場合、移転後、市内に事務所等が (残る ・ 残らない) 。		
	9. 解散	清算人住所	解散・結了年月日 (登記年月日)	年 月 日
	10. 清算終了	清算人氏名	(年 月 日)	
11. 廃止	廃止した事務所等所在地 諏訪市 名称	廃止年月日	年 月 日	
		廃止後の状況	1. 市内に他の事務所等がある 2. 市内に他の事務所等はない	
12. 休業	休業中の連絡先 住所 氏名	休業年月日	年 月 日	
		休業の理由		
		再開の見込み	有 ・ 無	
13. 合併	被合併法人所在地 名称	合併年月日	年 月 日	
	被合併法人の市内の事務所等を合併法人が (引き継ぐ ・ 引き継がない) 。			
備考				
(添付書類) ・履歴事項全部証明書・定款等の写し		関与税理士氏名・連絡先	電話 - -	