



受付印

法人設立(設置)異動等申告書		法人番号	
平成 年 月 日			
五泉市長	様		
五泉市市税条例第25条の2第7項の規定により申告します。	住所 本店等の所在地	〒	
	フリガナ		
	法人名	電話	
	代表者氏名印	⑩	
設立登記年月日	平成 年 月 日	事業の種類	
設立(設置)・廃止年月日	平成 年 月 日	事業年度	月 日から 月 日まで
資本金・出資金			
同族会社、非同族会社の区別		青色申告の有無	有 ・ 無
五泉市内の事務所又は事業所の所在地	五泉市		
五泉市内の事務所又は事業所の名称		電話番号	
異動事由 (該当文字を○で囲ってください。)	1.新規設立(変更) 2.本店所在地変更 3.支店所在地変更 4.名称変更	5.代表者変更 6.資本金変更 7.事業年度変更 8.事業所廃止	9.解散 10.合併 11.休業 12.清算終了閉鎖 13.その他 ( )
変更の内容			
解散 平成 年 月 日	精算人氏名 住所	休業 平成 年 月 日	連絡先 住所
合併 平成 年 月 日	合併法人名 所在地 被合併法人名 所在地	添付書類(新規設立・設置のみ) 1.定款 1通 2.設立の登記簿謄本 1通	
		関与税理士等氏名	