

受付印

管理番号

法人設立（設置）異動等申告書

年 月 日

五泉市長 様

五泉市税条例第25条の2第7項の規定により申告します。

主たる事務所、事業所の所在地	〒															
法人名	電話 ()															
法人番号	<table border="1" style="width: 100%; height: 20px;"> <tr> <td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td><td style="width: 12.5%;"></td> </tr> </table>															
代表者氏名																

設立登記年月日	年 月 日	事業の種類	
設立（設置）・廃止年月日	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			
五泉市内の事務所又は事業所の名称		電話番号	

異動事項 〔 該当文字を○で囲ってください 〕	1. 新規設立（設置）	5. 代表者変更	9. 事業所廃止	13. 清算終了
	2. 本店所在地変更	6. 資本金変更	10. 解散	14. その他
	3. 支店所在地変更	7. 事業年度変更	11. 合併	〔 〕
	4. 名称変更	8. 事業種類変更	12. 休業	

変更の内容				
-------	--	--	--	--

解散 年 月 日	清算人氏名	休業 年 月 日	連絡先住所	
	住所	添付書類 1. 定款 1通 2. 設立の登記簿謄本 1通		
合併 年 月 日	合併法人名			
	所在地			
	被合併法人名			
	所在地	関与税理士等氏名		