**法人の設立等に関する申告書**

**（設立・設置・廃止・変更・解散・結了・合併）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日　茨城県　　　　　　　潮来市長　殿次のとおり申告します。 | ふりがな法人名 |  |
|  |
| 本店等所在地 | 〒電話 |
| ふりがな代表者氏名 |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 代表者住所 |  |
| 資本金の額又は出資金の額 | 円 |
| 資本金の額及び資本準備金の額の合計額 | 　　　　　　　　　　　　　円 | 事業年度 | 　　 月　　 日から　　 月　　 日まで |
| 資本金等の額 | 円 | 設立登記年月日※公益財団法人等が収益事業を開始したときは，（　）内に開始日を記載してください。 | 　　　　　年　　　月　　　日　設立（　　　　　　年　　　月　　　日） |
| 事業の種類 |  |
| 事務所等（本店含む）が所在する都道府県数 | １　茨城県のみ　　２　二都道府県　　３　三都道府県以上 |
| 事務所又は事業所の設置・廃止 | 本市以外に本店が所在する場合には本市における主たる事務所・事業所 | 名　　　称 | 所　　在　　地 | 設置・廃止年月日 |
| （従業員数　　　　人） | 〒　　　　　　電話 | 設置　　・　　・廃止　　・　　・ |
| 従たる事務所又は事業所（支店，出張所，工場等）の設置・廃止状況 | （従業員数　　　　人） |  | 設置　　・　　・廃止　　・　　・ |
| （従業員数　　　　人） |  | 設置　　・　　・廃止　　・　　・ |
| （従業員数　　　　人） |  | 設置　　・　　・廃止　　・　　・ |
| 本店以外の住所に申告書等の送付を希望する場合の送付先住所・あて名 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 支店等廃止の場合 | 他の支店等が潮来市内に存在（する・しない）。※存在する場合下欄に記載してください。 |
| 所在地・名称 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| 申告事項の変更 | １　本店等所在地２　組織・商号３　代表者４　資本の金額等５　事業年度６　連絡先等７　その他（　　　　） | 変更前 |  |
| 変更後 |  |
| 変更年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 | 登記年月日 | 　　　　年　　　月　　　日 |
| ※　本店等所在地変更の場合 | 旧の本店等は事務所等として（存続・廃止）する。 |
| 解散・結了合併解散を除く　　　 | 清算人 | 住所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |
| ふりがな氏名 |  | 解散日　 ・　 ・　 （登記日　 ・　 ・ 　）結了日　 ・　 ・　 （登記日　 ・ 　・ 　） |
|  |
| 合併 | 被合併法人 | 住所 | 〒電話 |
| ふりがな名称 |  | 合併日　 ・　 ・　 （登記日　 ・　 ・　 ） |
|  |
| 申告期限の延長の処分(承認)の有無 | 市民税 | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日までの事業年度から　　ヶ月間 |
| 県税 | 　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日までの事業年度から　　ヶ月間 |
| * 登記簿謄本及び定款の写し各１通を

　添付してください。 | 関与税理士住所・氏名印 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話 |