



受付印

(提出用)

管理番号		法人番号	
------	--	------	--

法人設立（設置）異動等申告書

(提出先) 駒ヶ根市長

年 月 日

フリガナ
法人名フリガナ
本店所在地 (電話)フリガナ
代表者名 印

駒ヶ根市市税条例第36条の2第9項の規定により申告します。

設立登記年月日	年 月 日	事業の種類	
事業年度	自 月 日	～ 至 月 日	
資本等の金額	資本金、出資金額	円	分割・非分割の区分
	資本金の額及び資本準備金の額の合計額	円	申告期限の延長の有無
	資本金等の額	円	
駒ヶ根市内の事務所又は事業所の所在地	駒ヶ根市 (電話)		
駒ヶ根市内の事務所又は事業所の名称等	名称	代表者名	
異動事項 該当番号を ○で囲んで ください。	1 新規設立（設置）	5 代表者変更	9 事業所等廃止
	2 本店所在地変更	6 資本金変更	10 解散
	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
			13 その他
異動事項 の内容 該当する欄 に記入して ください。	変更前		変更後
	変更年月日	設置年月日	廃止年月日
	年 月 日	年 月 日	年 月 日
	解散年月日	清算人氏名	
	年 月 日	住所	
	合併年月日	合併法人名	
		所在地	
	年 月 日	合併法人の法人番号	
被合併法人名			
年 月 日	所在地		
	被合併法人の法人番号		
休業年月日	連絡先住所		
年 月 日			
備考			
関与税理士	氏名	住所	
		(電話)	

注 1 登記簿謄本及び定款又は変更等の事実を証明する書類を一部添付してください。

注 2 「法人番号」欄には、申告者の法人番号（行政手続きにおける特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載してください。