

提出用

法人等の設立(設置)・異動届出書

※管理番号

法人番号(13桁)

受付印

令和 年 月 日

(あて先)八重瀬町長

フリガナ 法人名	
本店所在地	〒 電話
フリガナ 代表者氏名	
この届に回答 する担当者	部署 担当者 電話

(1) 設立・設置・転入	設立年月日	年 月 日	分割区分 <input type="checkbox"/> 八重瀬町内のみの法人 <input type="checkbox"/> 八重瀬町内に本店がある法人 支店⇒ <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外 <input type="checkbox"/> 八重瀬町外に本店がある法人 本店⇒ <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外	資本金又は 出資金等の額		
	事業種目			資本金及び資本 準備金の合算額		
	法人税の申告 期限の延長	<input type="checkbox"/> 有 (月) <input type="checkbox"/> 無		資本金等の額		
	一般社団(財団) 法人の場合	<input type="checkbox"/> 普通法人 <input type="checkbox"/> 非営利型法人	公益法人 等の場合	<input type="checkbox"/> 収益事業有り <input type="checkbox"/> 収益事業無し	事業年度	月 日 ~ 月 日
申告用紙等送付先 [上記本店住所と異なる場合に記入]	名称 所在地	〒	電話	内線		
八重瀬町内 における事務所等	名称	〒	所在地 電話	設置年月日	年 月 日	
(2) 届出事項等の異動	<input type="checkbox"/> 法人の名称	異動年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	備考
	<input type="checkbox"/> 本店所在地 *	異動前				
	<input type="checkbox"/> 代表者氏名		異動後			
	<input type="checkbox"/> 資本金(出資金)の額					
	<input type="checkbox"/> 市内事務所等名称・所在地					
	<input type="checkbox"/> 事業年度					
	<input type="checkbox"/> 申告書等送付先					
	<input type="checkbox"/> 申告期限の延長					
	<input type="checkbox"/> 事業所再開					
	<input type="checkbox"/> その他 ()					
	<input type="checkbox"/> 事務所等 の閉鎖 *	名称	〒	所在地 電話	閉鎖年月日	年 月 日
	* 本店移転・事務所等閉鎖の場合、移転・閉鎖後の八重瀬町内における事務所等の有無 (<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無)					
<input type="checkbox"/> 解散 [合併解散除く]	清算人	氏名 住所	〒	電話	解散年月日 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 清算終了	清算終了年月日	年 月 日	残余財産確定の日	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 合併	被 合 併 法 人	名称 所在地	〒	法人番号	合併年月日 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 休業	休業期間	年 月 日 ~	年 月 日	再開見込 (<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無)		
法人税の連結納税制度適用	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				事業年度	
連結親法人	名称	〒	法人番号	自	年 月 日	
	所在地	〒		至	年 月 日	
関与税理士署名	(電話)					

添付書類 (1) 設立・設置・転入...登記事項証明書(履歴事項全部証明書)及び定款の写し

(2) 届出事項等の異動...登記事項証明書(履歴事項全部証明書)又は事実を証明できる書類(定款、会議議事録等)の写し
申告期限の延長の場合には、税務署に提出した申請書又は承認通知書の写し
合併の場合には、登記事項証明書(履歴事項全部証明書)及び合併契約書の写し

控 用

法人等の設立(設置)・異動届出書

※ 管理番号

法人番号(13桁)

受付印

令和 年 月 日

(あて先)八重瀬町長

フリガナ 法人名	
本店所在地	〒 電話
フリガナ 代表者氏名	
この届に回答 する担当者	部署 担当者 電話

(1) 設立・設置・転入	設立年月日	年 月 日	分割区分 <input type="checkbox"/> 八重瀬町内みの法人 <input type="checkbox"/> 八重瀬町内に本店がある法人 支店⇒ <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外 <input type="checkbox"/> 八重瀬町外に本店がある法人 本店⇒ <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外	資本金又は 出資金等の額		
	事業種目			資本金及び資本 準備金の合算額		
	法人税の申告 期限の延長	<input type="checkbox"/> 有 (月) <input type="checkbox"/> 無		資本金等の額		
	一般社団(財団) 法人の場合	<input type="checkbox"/> 普通法人 <input type="checkbox"/> 非営利型法人	公益法人 等の場合	<input type="checkbox"/> 収益事業有り <input type="checkbox"/> 収益事業無し	事業年度	月 日 ~ 月 日
申告用紙等送付先 [上記本店住所と異なる場合に記入]	名称 所在地	〒	電話	内線		
八重瀬町内 における事務所等	名称	〒	所在地 電話	設置年月日	年 月 日	
(2) 届出事項等の異動	<input type="checkbox"/> 法人の名称 <input type="checkbox"/> 本店所在地 * <input type="checkbox"/> 代表者氏名 <input type="checkbox"/> 資本金(出資金)の額 <input type="checkbox"/> 市内事務所等名称・所在地 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 申告書等送付先 <input type="checkbox"/> 申告期限の延長 <input type="checkbox"/> 事業所再開 <input type="checkbox"/> その他 ()	異動年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	備考
	<input type="checkbox"/> 事務所等 の閉鎖 *	名称	〒	所在地 電話	閉鎖年月日	年 月 日
	* 本店移転・事務所等閉鎖の場合、移転・閉鎖後の八重瀬町内における事務所等の有無 (<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無)					
	<input type="checkbox"/> 解散 [合併解散除く]	清算人 氏名 住所	〒	電話	解散年月日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 清算終了	清算完了年月日	年 月 日	残余財産確定の日	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 合併	被 合 併 法 人 名 称 所在地	〒	法人番号	合併年月日	年 月 日
	<input type="checkbox"/> 休業	休業期間	年 月 日 ~	年 月 日	再開見込 (<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無)	
	法人税の連結納税制度適用	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				事業年度
	連結親法人	名称	〒	法人番号	自 年 月 日	
		所在地	〒		至 年 月 日	
	関与税理士署名	(電話)				

添付書類 (1) 設立・設置・転入...登記事項証明書(履歴事項全部証明書)及び定款の写し
 (2) 届出事項等の異動...登記事項証明書(履歴事項全部証明書)又は事実を証明できる書類(定款、会議議事録等)の写し
 申告期限の延長の場合には、税務署に提出した申請書又は承認通知書の写し
 合併の場合には、登記事項証明書(履歴事項全部証明書)及び合併契約書の写し

※管理番号	
法人番号(13桁)	1234567890123



令和 3 年 8 月 20 日

(あて先)八重瀬町長

フリガナ 法 人 名	〇〇ツウシン 株式会社〇〇通信	
本店所在地	〒 123-4567 電話 123-456-7890 東京都〇〇区△△1丁目2番3号	
フリガナ 代 表 者 氏 名	ヤエセ タロウ 八重瀬 太郎	
この届に 応 答 する 担 当 者	部署 総務部 担当者 八重瀬 次郎 電話 123-456-7890	

(1) 設立・設置・転入	設立年月日	昭和 60 年 4 月 1 日	<input type="checkbox"/> 八重瀬町内のみの法人	資本金又は出資金等の額	100,000
	事業種目	情報通信業	<input type="checkbox"/> 八重瀬町内に本店がある法人 支店⇒ <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外	資本金及び資本準備金の合算額	100,000
	法人税の申告期限の延長	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (1 カ月) <input type="checkbox"/> 無	<input checked="" type="checkbox"/> 八重瀬町外に本店がある法人 本店⇒ <input type="checkbox"/> 県内 <input checked="" type="checkbox"/> 県外	資本金等の額	100,000
	一般社団(財団)法人の場合	<input type="checkbox"/> 普通法人 <input type="checkbox"/> 非営利型法人	公益法人等の場合 <input type="checkbox"/> 収益事業有り <input type="checkbox"/> 収益事業無し	事業年度	4 月 1 日 ~ 3 月 31 日
	申告用紙等送付先 上記本店住所と異なる場合に記入	名称 所在地	電話 内線		
八重瀬町内における事務所等	名称 沖縄営業所	所在地 〒 987-6543 電話 098-765-4321 八重瀬町字東風平〇〇番地	設置年月日	令和 3 年 8 月 10 日	

(2) 届出事項等の異動	<input type="checkbox"/> 法人の名称	異動年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	備考
	届出の目的が、設立・設置・転入に該当する場合には、「(2)届出事項等の異動」欄は使用せず、「(1)設立・設置・転入」欄を使用してください。また、添付書類として、登記事項証明書(履歴事項全部証明書)及び定款の写しを同封してご提出ください。					
	<input type="checkbox"/> 事務所等の閉鎖*	名称	所在地	電話	閉鎖年月日	年 月 日
	* 本店移転・事務所等閉鎖の場合、移転・閉鎖後の八重瀬町内における事務所等の有無 (<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無)					
	<input type="checkbox"/> 解散 [合併解散除く]	清算人 氏名 住所	電話	解散年月日	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 清算終了	清算終了年月日	年 月 日	残余財産確定の日	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 合併	被法人 名称 所在地	法人番号	合併年月日	年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 休業	休業期間	年 月 日 ~ 年 月 日	再開見込	(<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無)	
	法人税の連結納税制度適用	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無				事業年度
	連結親法人	名称 所在地	法人番号	自	年 月 日	至
関与税理士署名	八重瀬 三郎		(電話	03-4567-8910)	

添付書類 (1) 設立・設置・転入... 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)及び定款の写し
(2) 届出事項等の異動... 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)又は事実を証明できる書類(定款、会議事録等)の写し
申告期限の延長の場合には、税務署に提出した申請書又は承認通知書の写し
合併の場合には、登記事項証明書(履歴事項全部証明書)及び合併契約書の写し

※管理番号	
法人番号(13桁)	123456789012

受付印

令和 3 年 8 月 20 日

(あて先)八重瀬町長

フリガナ	〇〇ツウシン
法人名	株式会社〇〇通信
本店所在地	〒123-4567 電話 123-456-7890 東京都〇〇区△△1丁目2番3号
フリガナ	ヤエセ タロウ
代表者氏名	八重瀬 太郎
この届に回答する担当者	部署 総務部 担当者 八重瀬 次郎 電話 123-456-7890

(1) 設立・設置・転入	設立年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 八重瀬町内のみの法人 <input type="checkbox"/> 八重瀬町内に本店がある法人	資本金又は出資金等の額
	事業種目	分割	支店⇒ <input type="checkbox"/> 県内 <input type="checkbox"/> 県外	資本金及び資本

八重瀬町に設立・設置・転入届を提出済みで、その内容に変更が生じた場合には、「(1) 設立・設置・転入」欄は使用せず、「(2) 届出事項等の異動」欄を使用してください。
また、添付書類として、登記事項証明書(履歴事項全部証明書)や事実を証明できる書類の写しを同封してご提出ください。

八重瀬町内における事務所等	〒	電話	年 月 日
---------------	---	----	-------

(2) 届出事項等の異動	<input type="checkbox"/> 法人の名称	異動年月日	令和3年8月10日	登記年月日	令和3年8月15日	備考
	<input checked="" type="checkbox"/> 本店所在地 *	異動前	八重瀬町字東風平〇〇番地 八重瀬 四郎 5月1日~4月30日			
	<input checked="" type="checkbox"/> 代表者氏名	異動後	東京都〇〇区△△1丁目2番3号 八重瀬 太郎 4月1日~3月31日			
	<input type="checkbox"/> 資本金(出資金)の額					
	<input type="checkbox"/> 市内事務所等名称・所在地					
	<input checked="" type="checkbox"/> 事業年度					
	<input type="checkbox"/> 申告書等送付先					
	<input type="checkbox"/> 申告期限の延長					
	<input type="checkbox"/> 事業所再開					
	<input type="checkbox"/> その他 ()					
<input type="checkbox"/> 事務所等の閉鎖 *	名称	所在地	閉鎖年月日			
	〒	電話	年 月 日			
* 本店移転・事務所等閉鎖の場合、移転・閉鎖後の八重瀬町内における事務所等の有無 (<input checked="" type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無)						
<input type="checkbox"/> 解散 [合併解散除く]	清算人	氏名	住所	電話	解散年月日	
			〒		年 月 日	
<input type="checkbox"/> 清算終了	清算終了年月日	年 月 日	残余財産確定の日	年 月 日		
<input type="checkbox"/> 合併	被法人	名称	所在地	法人番号	合併年月日	
		〒			年 月 日	
<input type="checkbox"/> 休業	休業期間	年 月 日 ~	年 月 日	再開見込 (<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無)		
法人税の連結納税制度適用 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無					事業年度	
連結親法人	名称	所在地	法人番号	自	年 月 日	
	〒			至	年 月 日	
関与税理士署名		八重瀬 三郎		(電話 03-4567-8910)		

添付書類 (1) 設立・設置・転入... 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)及び定款の写し
(2) 届出事項等の異動... 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)又は事実を証明できる書類(定款、会議事録等)の写し
申告期限の延長の場合には、税務署に提出した申請書又は承認通知書の写し
合併の場合には、登記事項証明書(履歴事項全部証明書)及び合併契約書の写し