

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)

受付印

(提出用)

茨城県 県税事務所長 様 銚田市長 次のとおり申告します。	年 月 日	法人番号 〃	〃	〃	
	本店等所在地	電話	〃	〃	
	代表者氏名	〃	〃	〃	
	代表者住所	〃	〃	〃	
資本金額又は出資金額	円	事業年度	月 日から 月 日まで	〃	
資本積立金額	円	設立登記年月日	年 月 日 設立 (年 月 日)	〃	
事業の種類	〃	※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。	〃	〃	
事業所等(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	本県以外に本店が所在する場合には本件における主たる事務所・事業所	名称 (従業員数 人)	所在地 電話	設置・廃止年月日 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	〃			
支店等の廃止の場合	他支店等が茨城県内に存在(する・しない)※存在する場合下欄に記載してください。				
申告事項の変更	1 本店等所在地 2 組織・商号 3 代表者 4 資本金の金額等 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	
※ 本店等所在地の変更の場合		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	〃	〃	
	法人 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	〃	〃	
	法人 名称	〃	合併日 . . (登記日 . .)	〃	
申告期限の延長の処分(承認)の有無	県民税	年 月 日から 年 月 日までの事業年度から 月間			
	事業税	年 月 日から 年 月 日までの事業年度から 月間			
※ 登記簿謄本の写しと定款の写し各1通を添付してください。		関与税理士	〃		
※ この申告書は、茨城県と銚田市のどちらにも使用できます。		住所・氏名印	電話		
※ 銚田市に提出する場合は、「都道府県」を「市町村」に、「茨城県」を「銚田市」に読み替えて御使用ください。					

印

印

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)

受付印

控
用

年 月 日 茨城県 県税事務所長 様 銚田市長 次のとおり申告します。	法人番号	
	ふりがな 法人名	法人番号 <input type="text"/>
	本店等所在地	〒 <input type="text"/> 電話 <input type="text"/>
	ふりがな 代表者氏名	<input type="text"/> (印)
	代表者住所	〒 <input type="text"/>

資本金額又は 出資金額	円	事業年度	月 日から 月 日まで
資本積立金額	円	設立登記年月日	年 月 日 設立
事業の種類		※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)

事業所等(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	名称	所在地	設置・廃止年月日
	本県以外に本店が所在する場合には本件における主たる事務所・事業所	(従業員数 人)	〒 <input type="text"/> 電話 <input type="text"/>
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

支店等の廃止の場合 他支店等が茨城県内に存在(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	〒 <input type="text"/>	電話 <input type="text"/>
--------	------------------------	-------------------------

申告事項の変更 ()	変更前			
	変更後			
	変更年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
※ 本店等所在地の変更の場合		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	〒 <input type="text"/> 電話 <input type="text"/>
	ふりがな氏名	<input type="text"/>	解散日 . . (登記日 . . .) 結了日 . . (登記日 . . .)

合併	被合併法人	住所	〒 <input type="text"/> 電話 <input type="text"/>
	ふりがな氏名	<input type="text"/>	合併日 . . (登記日 . . .)

申告期限の延長の処分(承認)の有無	県民税	年 月 日から 年 月 日までの事業年度から 月間
	事業税	年 月 日から 年 月 日までの事業年度から 月間

※ 登記簿謄本の写しと定款の写し各1通を添付してください。	関与税理士	〒 <input type="text"/>
※ この申告書は、茨城県と銚田市のどちらにも使用できます。		住所・氏名印

※ 銚田市に提出する場合は、「都道府県」を「市町村」に、「茨城県」を「銚田市」に読み替えて御使用ください。