

法人等の届出書 (提出用)

管理番号

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付 </div> <p>令和 年 月 日</p> <p>小樽市長様</p> <p>次のとおり届出します。</p>	本店の所在地	〒 —
	フリガナ	
	名称	
	フリガナ	
	代表者氏名印	(印)

1. 設立 2. 支店の開設 3. 再開業 4. その他 ()

設立年月日	・ ・	事業連 結事業 年度又 は	初年度	通常年度
資本金等	円		・ ・ から	・ ・ から
主な事業種目			・ ・ まで	・ ・ まで
開設した支店等	名称	所在地		開設・再開業年月日
		小樽市		・ ・
			電話 — —	

5. 解散 6. 清算終了 7. 合併 8. 支店の閉鎖 9. その他 ()

登記年月日	・ ・	清算人	住所	〒 —
異動年月日	・ ・		氏名	電話 — —
被合併法人	所在地	合併法人	所在地	〒 —
	法人名		法人名	電話 — —
閉店した支店等	名称	所在地	小樽市	
本店の転出・支店の閉鎖の場合、その後の小樽市内における事務所等の有無				有 ・ 無

10. 変更

異動事項等	異動前	異動後	
登記年月日	・ ・	異動年月日	・ ・

連結納税	連結親法人の場合	最初連結(適用開始)事業年度	(自) ・ ・	(至) ・ ・	
	連結子法人の場合	連結親法人名	所轄税務署		
		連結親法人の納税地(所在地)	〒 —	連結子法人適用開始事業年度	(自) ・ ・
		電話 — —		(至) ・ ・	
	「完全支配関係を有することとなった旨を記載した書類」提出年月日	連結親法人	連結子法人	・ ・	

備考	関与税理士	電話 — —
----	-------	--------

※ 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)及び定款の写しを添付してください。
 ※ 休業及び廃業の場合には、別の様式がありますのでそちらをご利用ください。(当市まで御連絡ください。)