



法人等設立異動 申告書

法人等設立異動 申告書						管理番号					
						法人番号					
(宛先) 春日井市長	年 月 日	本店所在地	〒 電話 ()		事業 年度	月 日から					
		フリガナ				月 日まで					
		法 人 名				月 日から					
		代表者住所				月 日まで					
		フリガナ			資本金の額又は出資金の額						円
		代表者氏名			資本金の額及び資本準備金の額の合算額						
設立・設置・転入年月日			年 月 日								
事業種目		春日井市における支店等の名称			春日井市における支店等の所在地						
					電話()						
					電話()						
					電話()						
					電話()						
異動(変更)に関する事項											
異動・変更年月日			年 月 日								
異動事由及び変更事項	1. 解散 4. 支店等の廃止 7. 本店所在地変更 10. 事業種目変更 2. 休業 5. 商号変更 8. 支店等の所在地変更 11. 資本金額変更 3. 清算終了 6. 代表者変更 9. 事業年度変更 12. その他() 該当する番号を○で囲んでください。					左記4、7又は8の事由の場合、春日井市内に支店等が残りますか。 1. 残ります 2. 残りません 該当する番号を○で囲んでください。					
	異動(変更)前					異動(変更)後					
この申告に 応答する者		住所 電話 ()			法人税の確定申告書の提出期限の延長の有無			有()月・無			
		氏名			備考						
添付書類		1. 定款、寄附行為、規約又は規則等の写し 2. 登記簿謄本又は抄本 3. その他参考資料									