



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	千	百	十	百	
		代表者氏名			資本金の額及び資本 準備金の額の合算額						
				資本金等の額							

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		