

入 力		
点 検		
住・固・軽・法		

受付印

法人設立（設置）、異動等申告書

企 業 番 号

第 号

年 月 日		主たる事務所、事業所の所在地 〒 —	
柏崎市長 様		電話番号 ()	
新潟県柏崎市税条例第25条の2第8項の規定により申告します。		ふりがな	
		法人名	
		ふりがな	
設立登記年月日	年 月 日	代表者氏名	
設立（設置）・ 廃止年月日	年 月 日	法人番号	
事業の種類		事業年度	月 日から 月 日まで
資本金、出資金		同族会社、 非同族会社の区別	青色申告 の有無 有 ・ 無
申告期限延長	有 (月) ・ 無	市内の事務所又は 事業所の所在地	〒 —
法人税の連結納税	有 ・ 無	市内の事務所又は 事業所の名称	電話番号
異 動 事 項 〔該当文字を○で 囲ってください〕	1 新規設立(設置) 2 本店所在地変更 〔市外転出の場合の 市内事業所の存続 有 ・ 無〕 3 支店所在地変更	4 代表者変更 5 資本金変更 6 事業年度変更 7 事業種類変更 8 名称変更	9 事業所廃止 〔この事業所廃止後の 市内事業所 有 ・ 無〕 10 解散 11 清算結了
変 更 の 内 容	年 月 日変更		
解 散 年 月 日	清算人 氏 名		清算人 住 所
合 併 年 月 日	合 併 法人名		法 人 番 号
合併後の市内事業 所の存続 有 ・ 無	所在地		
	被合併 法人名		法 人 番 号
	所在地		
廃 止 年 月 日	所在地	廃 止 後 の 状 況	1 市内に事業所等がなくなった。 2 市内にこのほかの事業所等がある。
休 業 年 月 日	名 称		
	住 所		休 業 の 理 由

関与税理士氏名