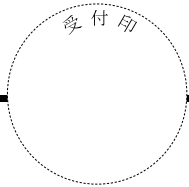


決 裁	町長	副町長	課長	係長	係員



令和 年 月 日

松川町長 様

下記のとおり申告します。

法人等の新設・異動届

管理番号

(フリガナ)			
所在地		〒 電話 - -	
(フリガナ)		法人番号	
法人名			
代 表 者	住所	〒	
(フリガナ)		コード(記載する必要はありません)	
氏名		Ⓔ	

- ※ 新設法人の場合は、下記の太線のわく内へ記入してください。
※ 異動申告の場合は、異動事項に異動前・異動後の内容、その年月日等を記入してください。

1	新設理由	1 設立 2 開設(設置) 3 転入(松川町外から) 4 収益事業開始 5 営業再開 6 その他()	左の年月日	年 月 日
---	------	--	-------	-------

No.	異動事項	異動前	異動後または本町に新設の内容	異動年月日
2	事業種目			年 月 日
3	資本金または 出資金の額	円	円	年 月 日
	資本金および資本 準備金の額の合計	円	円	
	資本金等の額	円	円	
4	事業年度	月 日～ 月 日	月 日～ 月 日	年 月 日
5	申告期限延長承認	有(か月) ・ 無	有(か月 年 月 日～ 年 月 日の事業年度から適用) (所在地・名称・電話番号)	・ 無
6	松川町内支店等 ・所在地 ・名称 ・電話番号			年 月 日
7	収益事業	有 ・ 無	有 ・ 無	年 月 日
8	本店所在地			年 月 日
		※ 本店所在地が松川町外に移った場合、松川町内の事務所・事業所等は (1 存続・2 廃止)する		
9	法人名称			年 月 日
10	代 表 者	住所		年 月 日
	氏名			
11	廃止等の状況	1 解散, 2 廃止, 3 休業, 4 合併, 5 清算終了, 6 転出, 7 その他()		年 月 日
12	備考			
13	送付先	〒		
		※ 松川町内の事務所等以外に書類送付を希望する場合のみ、記載してください。		
※添付書類		『新設申告の場合』 1 履歴事項全部証明書(登記)の写し 2 定款, 寄附行為, 規則, 規約等の写し 『異動申告の場合』 1 (登記事項の変更の場合のみ) 履歴事項全部証明書の写し 2 (事業年度変更の場合のみ) 定款, 寄附行為, 規則, 規約等の写し 3 (合併, 会社分割による変更の場合) 合併契約書, 会社分割契約書等の写し		
関与税理士		電話		

【提出先】〒399-3303 下伊那郡松川町元大島3823番地 松川町役場 住民税務課課税係 TEL 0265-36-7046(直通)