様式第66号(第17条関係)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法 人 設 立 ( 設 置 ) 異 動 等 申 告 書 | 管理番号 | 第　　　　　　　号 |
| 年　　月　　日　上　松　町　長　　　　　　殿 |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　 主たる事務所事業所の所在地 |  | 　 |
| 法人名　　　　　　 　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　 　　　　　　　　　　法　人　番　号　　　　　　　　　　　　　　　　 　　上松町税条例第36条の2第9項の規定により申告します。 |
| 設立登記年月日 | 　　年　　月　　日 | 事業の種類 | 　 |
| 設立(設置)廃止年月日 | 　　年　　月　　日 | 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 |
| 町内の事務所又は事業所の所在地 | 　 |
| 町内の事務所又は事業所の名称 | 　 | 電話番号 | 　 |
| 異動事項　該当番号を○で囲んでください。 | 　1　新規設立(設置)　　5　代表者変更　　9　事業所廃止　　13　その他　2　本店所在地変更　　6　資本金変更　　 10　解散　3　支店所在地変更　　7　事業年度変更　　 11　合併　4　名称変更　　8　事業種類変更　　 12　休業 |
| 変更の内容 | 　 |
| 解散 　 年 　月　 日 | 清算人氏名 | 　 | 休業年月日 | 　 |
| 住所 | 　 | 連絡先住所 | 　 |
| 合併 　年 　月 　日 | 合併法人名 | 　 | 　(備考) |
| 所在地 | 　 |
| 被合併法人名 | 　 |
| 所在地 | 　 |

注）　「法人番号」欄には、申告者の法人番号（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第２条第15項に規定する法人番号をいう。）を記載してください。