受付印

法人番号	管理番号
	6

年　月　日

岐阜市長殿

本店所在地	(〒　　) 電話(　　)		
ふりがな 法人等の名称		決算日	月　日
代表者氏名			

法人設立(変更)等申告書

□設立	設立・開設年月日	年　月　日	事業の目的	
	事業年度(初年度)	年　月　日から 年　月　日まで	申告期限の延長	□あり(　か月) □なし
			資本金の額又は出資金の額	円
	事業年度(次年度以降)	年　月　日から 年　月　日まで	資本金の額及び資本準備金の額の合算額	円
			資本金等の額	円
	市内の支店等の名称	電話(　　)		
□支店等の開設	市内の支店等の所在地	岐阜市	所轄税務署	税務署
	市内に本店所在地がある場合 他の自治体に支店等がありますか	□あり □なし	公益法人等である場合	□収益事業を行う □収益事業を行わない

□法人名(組織)変更 □本店所在地変更 □支店等所在地変更 □支店等名称変更 □代表者変更 □事業年度(決算期)変更 □資本金の額等変更 □収益事業の開始・終了 □その他(　　)	変更前	変更後	異動年月日	
			年　月　日 年　月　日 年　月　日	
	本店所在地が市外へ異動した場合の旧本店所在地(岐阜市内)の状況		□廃止 □存続	
	決算期変更後最初の事業年度	年　月　日 ～	年　月　日	
	収益事業開始日	年　月　日	収益事業終了日	年　月　日
□会社分割	□分割型 □分社型 □その他	分割年月日	年　月　日	
□支店等の廃止	支店等の所在地		廃止年月日	
	廃止後、岐阜市内に他の支店等がありますか。	(□あり □なし)	年　月　日	
□休業 □解散・破産開始 □合併	連絡人 清算人 破産管財人 被合併法人	住所	電話(　　)	異動年月日
		氏名・名称		年　月　日
□清算結了・破産終結	年　月　日	残余財産確定日	年　月　日	

添付書類	□定款の写 □登記事項証明書の写(履歴事項全部証明書) □合併契約書の写 分割契約書の写 □議事録の写 □その他(　　)
本店所在地以外の送付先・連絡先	(〒　　) □全税目の送付先変更 □法人市民税のみ送付先変更 電話(　　)
事業所税の申告義務	有・無　今回の異動により、岐阜市内の □事業所床面積が800㎡を超えます □従業員数が80人を超えます
備考	
関与税理士氏名	電話(　　)

該当する項目の□にチェック(レ点)してください。