

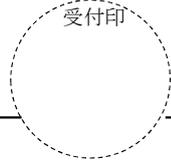
※記入例(「清算終了」の登記をした場合)

最初の6は固定番号です。

国税局の「法人番号指定通知書」記載の13桁の番号です。

法人番号												
1	2	3	4	5	6	7	8	9	0	1	2	3

管理番号									
6	0	1	2	3	4	5	6	7	8



年 月 日 岐阜市長殿	本店所在地	(〒 〇〇〇-〇〇〇〇) 岐阜市司町〇〇番地	電話 (058-265-〇〇〇〇)
	ふりがな 法人等の名称	まるまるさんぎょう かぶしがいいしや 〇〇産業 株式会社	決算日 〇月 / 〇日
	代表者氏名	〇〇 太郎	

決算月 / 決算日

法人設立(変更)等申告書

□ 設立	(代表)清算人の氏名を記入してください。	設日	年 月 日	事業の目的	
		度	年 月 日から	申告期限の延長	<input type="checkbox"/> あり(か月) <input type="checkbox"/> なし
		度	年 月 日まで	資本金の額又は出資金の額	円
		度 (次年度以降)	年 月 日から	資本金の額及び資本準備金の額の合算額	円
□ 支店等の開設	市内の支店等の名称			電話 ()	
	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 <input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし		公益法人等である場合	<input type="checkbox"/>	収益事業を行う
□ 法人名(組織)変更	変更前	変更後		異動年月日	
□ 本店所在地変更				年 月 日	
□ 支店等所在地変更				年 月 日	
□ 支店等名称変更				年 月 日	
□ 代表者変更				年 月 日	
□ 事業年度(決算期)変更				年 月 日	
□ 資本金の額等変更	本店所在地が市外へ異	本店所在地(岐阜市内)の状況	<input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 存続		
□ 収益事業の開始・終了	決算期変更後最初の事業	年 月 日 ~	年 月 日		
□ その他 ()	収益事業開始日	日	収益事業終了日	年 月 日	
□ 会社分割	<input type="checkbox"/> 分割型 <input type="checkbox"/> 分社型	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。(<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし)			年 月 日	
□ 休業	連絡人	住所	電話 ()	異動年月日	
□ 解散・破産開始	清算人			年 月 日	
□ 合併	破産管財人	氏名・名称		年 月 日	
☑ 清算終了・破産終結	RO 年 〇 月 〇 日	残余財産確定日	RO 年 〇 月 〇 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 定款の写 <input checked="" type="checkbox"/> 登記事項証明書の写 (閉鎖事項全部証明書)	合併契約書の写 <input type="checkbox"/> 分割契約書の写 <input type="checkbox"/>			
本店所在地以外の送付先・連絡先	(〒)	<input type="checkbox"/> 全税目の送付先変更 <input type="checkbox"/> 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、岐阜市に事業所を新設する場合は、事業所床面積が800㎡を超え、従業員数が80人を超え、		税理士又は弁護士が関与している場合は必ず記入してください。	
備考					
関与税理士氏名	△△税理士事務所 △△ 次郎		電話 (058-214-△△△△)		

登記事項証明書(閉鎖事項全部証明書)に記載の清算終了の日を記入してください。

必ず記入してください。

エルタックスによる提出の場合は、PDFファイルを添付してください。

ク(レ)点してください。