

法人の設立・変更等の申告書

法人番号	管理番号

提出用

受付印

令和 年 月 日 北上市長様	本店所在地	〒(-)
	(フリガナ)	
次のとおり申告します。	名称	TEL(- -)
	代表者氏名	印
法人市民税に 関する連絡先	所在地	〒(-)
	名称	TEL(- -)
関与税理士	住所	〒(-)
	氏名	TEL(- -)

I. 北上市内に本店・事業所等を設立・設置・再開した場合 (定款・登記簿謄本の写しを添付してください。)

設立・設置・再開の年月日	年 月 日	事業種目	
資本金額又は出資金額	円	資本金等の金額	円
事業年度	月 日 ~ 月 日	北上市内の従業員数	人
北上市内の事業所等の所在地・名称 (本店が市外の場合のみ記入)		TEL(- -)	
申告期限の延長 (国税申告控の写しを添付)	無・1か月・2か月以上(か月)	北上市以外の事業所の有無 (本店が北上市の場合のみ記入)	有・無

II. 名称や所在地等を変更・異動した場合 (1、2、5、6、8、9の場合は登記簿謄本の写しを添付してください。)

該当する事項を○で囲んでください。 1 名称(商号) 2 本店所在地 ※ 異動前の本店は事業所等として存続(する・しない) 3 法人市民税に関する連絡先 4 市内の事業所等の所在地 5 代表者 6 資本金等の金額 7 事業年度 8 事業種目 9 組織変更 10 申告書提出期限の延長等(事業年度・月数) 11 市内支店の新設・廃止(営業証明書発行用) 12 その他()	変更前
	変更後 (異動 年 月 日) (登記 年 月 日)

III. 休業や閉鎖・解散・合併の場合 (合併、清算結了の場合は登記簿謄本の写しを添付してください。)

休業	休業の期間 自 年 月 日 至 年 月 日	休業中の連絡先住所・氏名(名称) TEL(- -)
閉鎖	閉鎖年月日 年 月 日	閉鎖後の連絡先住所・氏名(名称) TEL(- -)
解散	解散年月日 年 月 日	清算人の住所・氏名 TEL(- -)
合併	合併年月日 年 月 日	被合併法人の所在地・名称 TEL(- -)
清算結了	清算結了年月日 年 月 日	清算人の住所・氏名 TEL(- -)