|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 管 理 番 号 |  |
| 法 人 番 号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　年　　月　　日（あて先）印西市長  | フリガナ本店所在地 |  |
| 電話番号 | （　　　） |
| フリガナ法人名 |  |
| フリガナ代表者氏名 |  |

　　下記のとおり法人等を（設立・設置・変更・解散・廃止・休業）したので届けます。

第６３号様式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 設立年月日 | 年　　月　　日 | 支 店 等 の 名 称 所 在 地 |
| 資本金 | 　千円 | 名　称 |
| 資本金積立金 | 　千円 |
| 資本金等の合計 | 　千円 | 所在地 |
| 事業種目 |  |
| 設置年月日　　　　　年　　月　　日　 |
| 総従業員 | 人 | 法人税の申告期限の延長の処分の有無　　　有　　　（　　月間）・　　　無 |
| 市内の従業員数 | 人 |
| 事業年度 | 初年度 | 月～月 | 日日 | 申告に関する連絡先（送付先） |
| 平年度 | 月～月 | 日日 |
| 異 動 変 更 内 容 | 変更内容 | 変　　更　　前 | 変　　更　　後 | 異動年月日 |
|  |  |  |  |
| 休業年月日 | 年　　月　　日 | 廃止年月日 | 年　　月　　日 |
| 関　　　与税　理　士 | 電話番号　　　　（　　　）　　　　　 |

　※　内容が確認できる登記事項証明書、定款の写しなどを添付してください。

　　　なお、休業の場合は理由書（任意様式）を付けるようお願いいたします。