|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | 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。