

法人等の(設立・設置・解散・廃止 合併・休業・変更)に関する申告書

受付印

令和 年 月 日 龍ヶ崎市長 あて <small>龍ヶ崎市税条例第35条の2第8項の規定により、次のとおり申告します。</small>	納税義務者	主たる事業所・事務所の所在地	〒 -	電話番号 ()	
		書類送付先及び連絡先等	〒 -	電話番号 ()	
		(フリガナ)			
	代表者	法 人 名			
		住 所	〒 -	電話番号 ()	
		(フリガナ)			
氏 名					

(提出用)

設立(設置・転入)	設立年月日	年 月 日 登記 (年 月 日から事業開始)	事業所等の設置状況		
	資本等の金額	資本金の額又は出資金の額	円	※該当に○印 1 龍ヶ崎市外に本店又は支店等がある。 2 龍ヶ崎市外に本店又は支店等がある。	
		資本金等の額又は連結個別資本金等の額	円		
	事業種目			* 申告期限延長の処分(承認)の有無 (有= 月・無)	
	事業年度	初年度(当初)	年 月 日から 年 月 日まで		
		次年度(平年)	年 月 日から 年 月 日まで		
市内における事務所又は事業所(支店・出張所・工場等)の設置状況	名 称	所 在 地	設 置 年 月 日		
	(従業員数) 人	龍ヶ崎市			
	(従業員数) 人	龍ヶ崎市			
	(従業員数) 人	龍ヶ崎市			

解散・廃止・転出・合併・休業	解 散	清算人	住 所	〒 -	電話番号 ()	解散年月日	
		氏 名			電 話 ()		
	廃 止	名 称	所 在 地			廃止年月日	
		転 出	転出先の所在地	〒 -	電話番号 ()	転出年月日	
	(注) 廃止・転出後、龍ヶ崎市内に存続する事務所等の有無 有・無						
	合 併	被合併法人	所在地	〒 -	電話番号 ()	合併年月日	
名 称							
被合併法人の市内事務所を合併法人に (引き継ぐ・引き継がない)							
休 業	休業に至った理由 現在の状況					休業予定期間 年 月 日から 年 月 日まで	

変 更	変更事項	変 更 前	変 更 後	変更年月日
	事業年度			
	所在地			
	代表者			
	資本金			
	商号 その他 ()			

※登記簿謄本及び定款の写し各1通を添付してください。

関与税理士 氏名・住所	〒 -	電話番号 ()
----------------	-----	----------