

法人等の設立・異動届出書

法人番号

受付印

令和 年 月 日 長生村長 様 次のとおり届出します。	(ふりがな) 法人名		
	本店所在地	〒 (電話)	
	(ふりがな) 代表者氏名印		
	文書送付先	名称	
		〒 (電話)	
	(上記本店所在地と異なる場合に記入) 所在地		

設立	法人設立年月日	平成 年 月 日 令和	資本金の額又は出資金の額	円	事業年度	(白) 月 日
	事務所等の開設日	平成 年 月 日 令和	法人税の申告期限の延長処分の有無	<input type="checkbox"/> 有 (月) ・ <input type="checkbox"/> 無		(至) 月 日
開設	事業の目的		開設する事務所等	名称		
				所在地	〒 (電話)	

届出事項等の異動	異動事由	異動前	異動後	異動年月日
	<input type="checkbox"/> 組織・名称・商号			平成 年 月 日 令和
	<input type="checkbox"/> 本店の所在地			平成 年 月 日 令和
	<input type="checkbox"/> 事務所等の所在地			平成 年 月 日 令和
	<input type="checkbox"/> 代表者			平成 年 月 日 令和
	<input type="checkbox"/> 資本金又は出資金の額			平成 年 月 日 令和
	<input type="checkbox"/> その他 ()			平成 年 月 日 令和

本店が長生村外へ移転した場合、旧の本店または他の事務所等は (存続 ・ 廃止) します。

廃止	廃止年月日	平成 年 月 日 令和	廃止する事務所等	名称	
	当該事務所等廃止後、村内の他の事務所等	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		所在地	〒

解散	解散年月日	平成 年 月 日 令和	清算人の住所・氏名	住所	〒 (電話)
	清算結了年月日	平成 年 月 日 令和		氏名	

合併	合併年月日	平成 年 月 日 令和	合併法人		
	被合併法人の村内事務所等を合併法人に	<input type="checkbox"/> 引き継ぐ <input type="checkbox"/> 引き継がない	被合併法人		

休業	休業年月日	平成 年 月 日 令和	休業中の連絡先	住所	〒 (電話)
	再開の見込	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		氏名	
	休業の理由				

※該当項目の□欄にチェックをしてください。