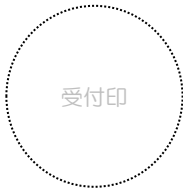


法人番号	
------	--



(あて先)

十津川村長 殿

年 月 日

本店所在地		
本店電話番号		( )
ふりがな		
法人名		
代表者	住所	
	氏名	

法人等の( 設立・開設・異動 )届

<input checked="" type="checkbox"/> (該当に) 設立 <input type="checkbox"/> 事業所等の開設	設立・開設年月日	年 月 日	資本金又は出資金額	円
	事業年度	月 日 ~ 月 日	事業種目	
	申告期限の延長の有無	有 ( か月 ) ・ 無		
	新設した事業所の名称	所在地		電話番号
<input type="checkbox"/> 事業所等の閉鎖	閉鎖した事業所の名称	所在地		閉鎖した年月日
	上記事業所閉鎖後、十津川村内に事業所等が ( 有 ・ 無 )			
<input checked="" type="checkbox"/> (該当に) 解散 <input type="checkbox"/> 破産 <input type="checkbox"/> 清算結了 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 休業	<input type="checkbox"/> 清算人 <input type="checkbox"/> 破産管財人 <input type="checkbox"/> 被合併法人 <input type="checkbox"/> 連絡人	の	住所	〒 (電話番号)
			ふりがな	
			氏名・名称	
			異動年月日	年 月 日
	<input checked="" type="checkbox"/> (該当に) 本店所在地の変更 <input type="checkbox"/> 事業所所在地の変更 <input type="checkbox"/> 事業年度の変更 <input type="checkbox"/> 商号の変更 <input type="checkbox"/> 資本金の変更 <input type="checkbox"/> 代表者の変更 <input type="checkbox"/> その他  ( )	異動前		異動後
異動年月日		年 月 日		
備考		添付書類 上記の変更を証明できるもの 1.登記簿謄本の写し 2.定款の写し 3.その他( )		
関与税理士	氏名		電話番号 ( )	