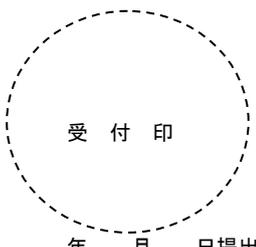


法人番号									

管理番号				

法人設立等異動申告書

 <p>受付印</p> <p>年 月 日提出</p> <p>(宛先) 鈴鹿市長</p>	本店所在地	〒 ー 都・道 市 府・県 区・郡
	鈴鹿市所在地	〒 ー 鈴鹿市
	フリガナ	
	法人名	
	フリガナ	
	代表者名 担係氏名 電話番号	課 係 TEL () ー 内線

(提出用)

申告区分 (右記のいずれかに○印をつけてください。)	1 設立・事務所等の設置 2 閉鎖・合併・解散・清算終了 3 その他の変更 ()		
異動事項	変 更 前	設 立 (設 置) ・変 更 後	
法人名称			
本店所在地	〒	〒	
申告書等の送付先が、本店と異なる場合の送付先住所	〒	〒	
代表者氏名			
資本金の額			
資本金の額及び資本準備金の額の合算額			
資本金等の額			
事業種目			
事務所等の所在	1 鈴鹿市のみ 2 三重県内のみ 3 三重県外にもある		1 鈴鹿市のみ 2 三重県内のみ 3 三重県外にもある
鈴鹿市内の事務所等 (支店・営業所等)	所在地 鈴鹿市 (人員)	鈴鹿市 (人員)	
事業年度	月 日から 月 日まで		月 日から 月 日まで
連結法人	連結親法人名		
	連結親法人所在地	TEL () ー	
設立・設置年月日等	年 月 日から	申告期限の延長	1 有 (月) 2 無
閉鎖 (事務所等の廃止)	支店名称	閉鎖年月日	
	上記支店閉鎖後 鈴鹿市内の事務所	有 ・ 無	閉鎖後の連絡先 TEL () ー 年 月 日
<input type="checkbox"/> 合併	<input type="checkbox"/> 被合併法人	住所(所在地)	異動年月日
<input type="checkbox"/> 解散	<input type="checkbox"/> 清算人	フリガナ	TEL () 年 月 日
<input type="checkbox"/> 清算終了	<input type="checkbox"/> 連絡人	氏名又は名称	TEL () 年 月 日
備考			
関与税理士	TEL () ー	添付書類	1 定款等の写し 2 登記簿謄本または抄本 3 その他