

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	主たる事務所・事業所の所在地	〒 - 電話番号 ()	(控用)
		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	(印)		

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)	事務所等の設置状況		
	資本等の金額	資本金の額又は出資金の額	円	※該当に○印	
		資本金等の額又は連結個別資本金等の額	円		
	事業種目			1 龍ヶ崎市外に本店又は支店等がある。	
	事業年度	初年度(当初) 年 月 日から 年 月 日まで		2 龍ヶ崎市外に本店又は支店等がある。	
		次年度(平年) 年 月 日から 年 月 日まで		* 申告期限延長の処分(承認)の有無 (有= 月・無)	
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		
	(従業者数) 人	龍ヶ崎市			
	(従業者数) 人	龍ヶ崎市			
	(従業者数) 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						
休 業	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 予 定 期 間	
	休業に至った理由 現在の状況				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 ()
----------------	--------------