様式第４９号

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 　 | 法人等の異動届出書 | 法人番号 | 　 |
| 　 | 受付印 | 　 | 管理番号 | 　 |
| 　 | 　 | (フリガナ)法人名 | 　 |
| 年　　月　　日　(宛先)所沢市長次のとおり届け出ます。 | 本店所在地 | 〒電話　　　　(　　　　)　　　　　 |
| (フリガナ)代表者氏名 |  |
| 代表者住所 | 〒電話　　　　(　　　　)　　　　　 |
| 送付先 □本店所在地 ・ □代表者住所連絡先 □その他　　 | 〒※その他の場合に記入　　　　電話　　　　(　　　　)　　　　　 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設立・設置 | 設立登記年月日 | 年　　月　　日 | 事業年度 | 月　　日～　　月　　日 | 資本金の額 | 円 |
| 資本金等の額 | 円 |
| 事業種目 | 　 | 法人税の申告期限の延長の処分(承認)の有無 | □ 有(　月)　□ 無 |
| 事業所等設置状況 | □ 所沢市内だけに有り□ 所沢市外にも有り | 通算承認の有無 | □ 有□ 無 | 通算開始事業年度( 　 年　月　日～　 年　月　日)通算親法人名(　　　　　　　　　　　　　 　 ) |
| 公益法人・人格のない社団等の場合 | □ 収益事業を行う　□ 収益事業を行わない |
| 事業所等 | 名称 | 所在地 | 設置年月日 |
| 　 | 電話　　　　(　　　　)　　　　　 | ・　　・ |
| 変更 | 変更事由 | 変更前 | 変更後 | 変更年月日 |
| □　本店所在地□　法人名□　代表者□　資本金□　事業年度□　休業□　その他 (　　　　　　　　　) | 　 | 　 | ・　　・ |
| ※本店所在地の変更の場合、旧本店は、事業所等として(　存続・廃止　) |
| 廃止 | 事業所等 | 名称 | 所在地 | 廃止年月日 |
| 　 | 　 | ・　　・ |
| ※当該事業所等廃止後、他に所沢市内に事業所等が(有・無) |
| 解散等 | 解散・清算結了 | 清算人 | (フリガナ)氏名 | 　 | 解散年月日 |
| ・　　・ |
| 住所 | 電話　　　　(　　　　)　　　　　 | 清算結了年月日 |
| ・　　・ |
| 合併解散 | 合併法人 | (フリガナ)法人名 | 　 | 合併年月日 |
| 所在地 | 電話　　　　(　　　　)　　　　　 | ・　　・ |
| 　以下は、事業所税の参考としますので、ご記入ください。 |
| ・　市内事業所の床面積は、８００㎡以上ありますか。 | (はい・いいえ) |
| ・　市内事業所の従業者数は、８０人以上いますか。 | (はい・いいえ) |
| 　(添付書類)　１　登記事項証明書の写し　　　　　　　２　定款等の写し | 関与税理士氏名・連絡先 | 電話　　　　　　(　　　　)　　 |