

法人設立(設置)異動等申告書			法人 番号	第	号
平成 年 月 日					
(申告先) 中 川 村 長					
〒 Tel ()					
主たる事務所 事業所の所在地					
法人名					
代表者氏名 (印)					
村税条例第36条の2第8項の規定により申告します。					
設立登記年月日	平成 年 月 日	事業の種類			
設立(設置)廃止年月日	平成 年 月 日	事業年度	自 月 日～至 月 日		
資本金及び出資金	申告期限延長の有無	青色申告の有無			
円	有 ヶ月 ・ 無	有 ・ 無			
村内の事務所 又は事業所の所在地	〒 上伊那郡中川村				
村内の事務所 又は事業所の名称	Tel ()				
異動事項 該当番号を ○で囲んで ください。	1. 新規設立(設置) 2. 本店所在地変更 3. 支店所在地変更 4. 名称変更 5. 代表者変更 6. 資本金変更 7. 事業年度変更 8. 事業種類変更 9. 事業所廃止 10. 解散 11. 合併 12. 休業 13. その他				
変更 の 内 容	変更前	変更後	変更の年月日 年 月 日		
	(注) 本店所在地変更の場合、旧の本店等は、事業所・事務所として(存続 ・ 廃止)する。				
解散 年 月 日	清算人氏名		休業の理由		
	住所		休業年月日	自 年 月 日	
合併 年 月 日	合併法人		連絡先住所		
	所在地		(備考)		
	被合併法人				
	所在地				
※ 添付書類 1定款 2登記簿謄本 等設立又は変更の事実証明できる書類 写しでも可					