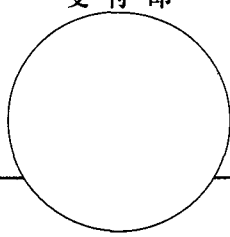


受付印



法人 設立 届 書 異 動 届 書

法人番号

年 月 日 我孫子市長	本店所在地		資本金等	円	
	TEL	- -	経理責任者氏名		
	ふりがな		関与税理士事務所等の住所・氏名		
	法人名	Ⓜ			
	代表者	住所		申告についての連絡先	
		ふりがな			
氏名	Ⓜ	- -			

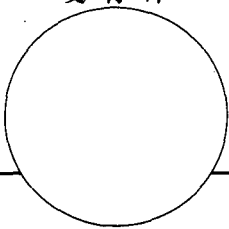
【1】設 立（設置・転入）

登記年月日	昭和・平成	年	月	日	開始年月日	昭和・平成	年	月	日
事業年度	月	日	～	月	日	事業種目			
全従業員数	人				我孫子市における従業者数	人			
市内事業所の所在地	我孫子市								
市内事業所の名称					TEL	-			
申告書送付先	本店 ・ 市内事業所 ・ 関与税理士 ・ その他（ ）								

【2】異 動（変更内容） *該当する欄のみ記入してください。

解散・廃止・休業・転出	異動年月日	平成	年	月	日	変更
所在地	(本店・支店) 変更後 変更前		年	月	日	変更
法人名	変更後 変更前		年	月	日	変更
代表者	変更後 変更前		年	月	日	変更
資本金	変更後 変更前		年	月	日	変更
				円		
				円		
事業年度	変更後 変更前	月	日	～	月	日
		月	日	～	月	日
()	変更後 変更前		年	月	日	変更

添付書類 1. 定款・登記簿謄本（設立）
（写し可） 2. 登記簿謄本又は抄本（異動）



法人 設立 届書 異動 届書

控

法人番号

年 月 日 我孫子市長	本店所在地		資本金等	円
	TEL	- -	経理責任者氏名	
	ふりがな			
	法人名	㊟	関与税理士事務所等の住所・氏名	
	代表者住所			
代表者ふりがな		申告についての連絡先		
代表者氏名	㊟		- -	

[1] 設立 (設置・転入)

登記年月日	昭和・平成	年	月	日	開始年月日	昭和・平成	年	月	日
事業年度	月	日	~	月	日	事業種目			
全従業員数	人				我孫子市における従業者数	人			
市内事業所の所在地	我孫子市								
市内事業所の名称	TEL -								
申告書送付先	本店 ・ 市内事業所 ・ 関与税理士 ・ その他 ()								

[2] 異動 (変更内容) *該当する欄のみ記入してください。

解散・廃止・休業・転出	異動年月日	平成	年	月	日
所在地 (本店・支店) 変更後 変更前			年	月	日 変更
法人名 変更後 変更前			年	月	日 変更
代表者 変更後 変更前			年	月	日 変更
資本金 変更後 変更前			年	月	日 変更 円 円
事業年度 変更後 変更前			年	月	日 変更 月 日 月 日 月 日
() 変更後 変更前			年	月	日 変更

添付書類 1. 定款・登記簿謄本 (設立)
(写し可) 2. 登記簿謄本又は抄本 (異動)