

法人等の 届

法人番号

表題の空欄には①～⑤の届出事由を記入してください。

平成 年 月 日

神戸市長あて

フリガナ			この届出の応答者
法人名			課, 係
代表者氏名	(印) 3枚押印		氏名
本店の所在地	〒 - (電話)		氏名
神戸市内の主たる事務所等の所在地	〒 - (電話) 神戸市		電話

① 設 開 立 設 の と き	(会社成立)登記年月日	年 月 日	事務所等の開設日	年 月 日
	資 本 の 金 額		事 業 種 目	
	事業年度又は計算期間	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	
	設立,開設する事務所等の名称		法人税の申告期限の延長処	有 (月) ・ 無
	設立,開設する事務所等の所在地	〒 - (電話) 神戸市		
	文書送付先(上記と異なる場合のみ記入)	〒 - (電話)		
	※事業所税に関する事項	当該事務所等(㉗)	市内の他の事務所等の計(㉘)	合 計 (㉗+㉘)
	床面積	m ²	m ²	m ²
	従業者数	人	人	人

② 異 動 の と き	【異 動 項 目】	異 動 前	異 動 後	異動年月日
	<input type="checkbox"/> 名称			. .
	<input type="checkbox"/> 資本金 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 事業年度(決算期) <input type="checkbox"/> 市内事務所の所在地 <input type="checkbox"/> 本店事務所の所在地 <input type="checkbox"/> その他 ()	事務所等が移転したとき、旧の事務所等は： 廃 止 ・ 継 続 (○をおつけください) 市外からの本店移転のときは、①欄に記入してください。		

③ 廃 止 の と き	廃 止 年 月 日	平成 年 月 日	廃止する事務所等の所在地	神戸市
	廃止後の同一区内の事務所等	有・無	有の場合 〒 - (電話) 所在地 区	
	廃止後の文書送付先,連絡先	〒 - (電話)		

④ 合 解 結 散 了 の と き	解散年月日	平成 年 月 日	解散後の市内清算事務所の有無	有 ・ 無	
	清算人の住所及び氏名	〒 - (電話)			
	清算終了年月日	平成 年 月 日			
	合併期日	平成 年 月 日	被合併法人の市内事務所等を合併法人に：引き継ぐ・引き継がない		
	合併法人の所在地及び名称	〒 - (電話)			

⑤ 休 業 の と き	休 業 年 月 日	平成 年 月 日	再開の見込み	有 ・ 無
	休業中の連絡先	〒 - (電話)		
	休業の状況			

⑥ 備 考				
-------------	--	--	--	--

【添付書類】 1. 法人の定款・寄付行為・規則・規約
 2. 異動事項が記載された登記簿謄本・履歴事項証明書
 3. 総会の議事録・合併契約書・分割契約書・営業譲渡契約書
 4. 貸借対照表・損益計算書
 5. その他参考となるもの ()
 担当税理士名氏連絡先 (電話)

※の項目を記入した場合は事業所税の「事業所等の新設に関する申告書」の提出は不要です。