

法人の設立・変更等の申告書

法人番号

年 月 日 岩手町長 殿 次のとおり申告します。	本店所在地	〒(-)
	フリガナ	
	名 称	
	代表者氏名	☎ 電話 ()
関 与 税 理 士	住 所	〒(-)
	氏 名	

※ 申告事項に応じてⅠ、Ⅱ、Ⅲのいずれかの欄をご使用ください。

Ⅰ 岩手町内に本店、事業所等を設立・設置・再開した場合（定款と登記簿謄本の写しを添付してください）

設立・設置・再開の年月日	年 月 日	資本等の金額	円
事業年度	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	
事業種目			
岩手町内の事業所等の所在地・名称 <small>（岩手町が本店の場合は記載不要）</small>	所在地	岩手町大字	第 地割 番地
	名称		
	電話	-	

Ⅱ 名称や所在地等内容が変更・異動した場合（1.2.4.5.7.8 の場合、登記簿謄本の写しを添付してください）

該当する事項を○で囲んで下さい 1. 名称（商号） 2. 本店所在地 3. 町内の事業所等の所在地 4. 代表者 5. 資本等の金額 6. 事業年度 7. 事業種目 8. 組織別（株式・有限・合資等） 9. その他	変更前 変更後 (年 月 日)
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Ⅲ 休業や閉鎖・解散・合併の場合

休 業	休業の期間 自 年 月 日 至 年 月 日	休業中の連絡先住所・氏名（名称） 電話 ()
閉 鎖	閉鎖年月日 年 月 日	閉鎖後の連絡先住所・氏名（名称） 電話 ()
解 散	解散年月日 年 月 日	清算人の連絡先住所・氏名（名称） 電話 ()
合 併	合併年月日 年 月 日	被合併年月日 電話 ()