

受付印

課税番号 ※

高知県 県税事務所長 様	届出者	所在地	(〒 -) 電話 () -
		(ふりがな) 法人名	-----
		法人番号	
		代表者住所・氏名 (ふりがな)	(〒 -) ()

法人の設立 (支店等設置) ・ 解散等の届出書

設立・支店等の設置	設立登記年月日	年 月 日	事業年度	月 日から 月 日まで		
	支店等の設置日	年 月 日	支店名称			
	支店所在地	電話 () -				
	資本金又は出資金の額		確定申告書提出期限の有無	事業税	有無	年 月期から 月間
	資本金等の額		延長承認等の有無	県民税	有無	年 月期から 月間
	主たる事業の種類		関与税理士	電話 () -		
	申告書送付先	(〒 -)	電話 () -			
	公益法人等である場合	<input type="checkbox"/> 収益事業を行う (事業開始 年 月 日) <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない				
	一般社団法人・一般財団法人である場合	<input type="checkbox"/> 非営利型で収益事業を行う (事業開始 年 月 日) <input type="checkbox"/> 非営利型で収益事業を行わない <input type="checkbox"/> 非営利型以外				
	通算の種類	<input type="checkbox"/> 通算親法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人	通算加入年月日	年 月 日		
		親法人事業年度	月 日から 月 日まで			
通算親法人	法人名			電話番号		
	本店所在地	(〒 -)				
廃止	支店等の廃止日	年 月 日	名称			
			所在地			
解散・清算終了	解散日		解散登記日	清算終了日	終了登記日	
	清算人	住所	(〒 -)			
		氏名	電話 () -			
合併	合併期日	年 月 日	合併登記日	年 月 日	適格区分 <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他	
	合併法人	所在地	(〒 -)			
		法人名	電話 () -			
	被合併法人	所在地	(〒 -)			
法人名		電話 () -				

- (備考) 1 設立・支店等設置の場合は、登記事項証明書、定款等(写)及び貸借対照表を添付して下さい。
 2 解散及び清算終了の場合は、登記事項証明書及び総会等の議事録(写)を添付してください。
 3 合併の場合は、登記事項証明書及び合併契約書を添付してください。