

法人（設立・設置・異動・解散等）届

管理番号（10桁）

受付印 令和 年 月 日 新居浜市長 殿	(フリガナ)				
	法人名				
	本店所在地	〒			
	(フリガナ)			電話	
	代表者氏名・印	法人番号（13桁）			
	代表者住所	〒			
設立（設置）	会社成立年月日	平成 令和 年 月 日	事業年度	月 日から 月 日まで	
	事業種目	申告期限の延長の有無		有（ 月） ・ 無	
	資本金の額又は出資額の額	資本金の額及び資本準備金の額の合算額	資本金等の額		
	事務所等の設置状況	1 新居浜市内のみ 2 新居浜市外にもあり	事業所等の設置年月日	平成 令和 年 月 日	
	支店・事業所等（設置の場合）	名称	所在地		
			新居浜市	町 丁目	番地 号 電話
申告書等の送付先	〒			電話	
異動	変更事項	異動前（旧）	異動後（新）	異動年月日	
	<input type="checkbox"/> 名称又は商号			年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 資本金			年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 代表者			年 月 日	
<input type="checkbox"/> 事業種目			年 月 日		
<input type="checkbox"/> 事業年度			年 月 日		
<input type="checkbox"/> 市内所在地			年 月 日		
<input type="checkbox"/> 本店所在地			年 月 日		
<input type="checkbox"/> その他（ ）	転出後の新居浜市内の事業所等の有無		有 ・ 無		
閉鎖	閉鎖した事業所等の名称及び所在地	(名称)	閉鎖年月日	平成 令和 年 月 日	
		(所在地)	閉鎖届後の新居浜市内の事業所等の有無	有 ・ 無	
休業	平成 令和 年 月 日～休業	(事業再開見込)	再開	平成 令和 年 月 日	
解散等	<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 清算結了 <input type="checkbox"/> 合併	平成 令和 年 月 日			
	清算人の住所・氏名	〒			
	合併法人の所在地・名称	〒			
備考					
関与税理士	氏名	電話			

※ 設立（設置）の場合は登記事項証明書（登記簿謄本）と定款の写し、その他の異動は異動事項に関連する書類等の写しを添付してください。

法人 (設立・設置・異動・解散等) 届

記載例

管理番号(10桁)

0008000001

受付印 令和 元 年 11 月 13 日 新居浜市長 殿	(フリガナ)	アカガネフドウサンカブシキガイシャ		
	法人名	あかがね不動産株式会社		
	本店所在地	〒 792-9999 愛媛県新居浜市△△町一丁目5番1号 電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
	(フリガナ)	アカガネ タロウ	法人番号(13桁)	
	代表者氏名・印	銅 太郎	1 0 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 0 0	
	代表者住所	〒 792-9999 愛媛県新居浜市△△町一丁目5番1号 電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
設立(設置)	会社成立年月日	平成 元 年 11 月 1 日	事業年度	4 月 1 日から 3 月 31 日まで
	事業種目	不動産管理業	申告期限の延長の有無	有 (月) ・ 無
	資本金の額又は出資額の額	1,000,000 円	資本金の額及び資本準備金の額の合算額	1,000,000 円
	事務所等の設置状況	① 新居浜市内のみ 2 新居浜市外にもあり	事業所等の設置年月日	平成 元 年 11 月 1 日
	支店・事業所等(設置の場合)	名称	所在地	番地 新居浜市 町 丁目 番 号 電話
	申告書等の送付先	〒 電話		
異動	変更事項	異動前(旧)	異動後(新)	異動年月日
	<input type="checkbox"/> 名称又は商号 <input type="checkbox"/> 資本金 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 事業種目 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 市内所在地 <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> その他()			年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日 年 月 日
		転出後の新居浜市内の事業所等の有無		有 ・ 無
閉鎖	閉鎖した事業所等の名称及び所在地	(名称) (所在地)	閉鎖年月日	平成 年 月 日
			閉鎖届後の新居浜市内の事業所等の有無	有 ・ 無
休業	平成 年 月 日 ~ 休業	(事業再開見込) 有 (年 月 頃) ・ 無	再開	平成 年 月 日
解散等	<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 清算結了 <input type="checkbox"/> 合併	平成 年 月 日		
	清算人の住所・氏名	〒 電話		
	合併法人の所在地・名称	〒 電話		
備考				
関与税理士	氏名	別子 次郎		電話 0897-〇〇-0000

※ 設立(設置)の場合は登記事項証明書(登記簿謄本)と定款の写し、その他の異動は異動事項に関連する書類等の写しを添付してください。

法人（設立・**設置**・異動・解散等）届

記載例

管理番号(10桁)

0008000002

受付印 令和元年11月13日 新居浜市長 殿	(フリガナ)	アカガネカガクカブシキガイシャ		
	法人名	あかがね化学株式会社		
	本店所在地	〒 ▲▲▲-▲▲▲▲ 愛媛県〇〇市△△町二丁目6番3号 電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
	(フリガナ)	アカガネ イチロウ	法人番号(13桁)	
	代表者氏名・印	銅 一郎	1 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 0 1	
	代表者住所	〒 792-9999 愛媛県〇〇市△△町三丁目7番4号 電話 ▲▲▲▲-▲▲-▲▲▲▲		
設立(設置)	会社成立年月日	平成 令和 元年11月1日	事業年度	4月1日から3月31日まで
	事業種目	製造業	申告期限の延長の有無	有 () 月) ・ 無
	資本金の額又は出資額の額	1,000,000 円	資本金の額及び資本準備金の額の合算額	1,000,000 円 資本金等の額 1,000,000 円
	事務所等の設置状況	1 新居浜市内のみ 2 新居浜市外にもあり	事業所等の設置年月日	平成 令和 元年11月1日
	支店・事業所等(設置の場合)	名称 新居浜工場	所在地 新居浜市 □□ 町 二丁目 3 番 2 号 番地 電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇	
	申告書等の送付先	〒 ▲▲▲-▲▲▲▲ 愛媛県〇〇市△△町六丁目7番1号 あかがね化学株式会社 営業本部 電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
異動	変更事項	異動前(旧)	異動後(新)	異動年月日
	<input type="checkbox"/> 名称又は商号 <input type="checkbox"/> 資本金 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 事業種目 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 市内所在地 <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> その他()	転出後の新居浜市内の事業所等の有無		有 ・ 無
閉鎖	閉鎖した事業所等の名称及び所在地	(名称)	閉鎖年月日	平成 令和 年 月 日
		(所在地)	閉鎖届後の新居浜市内の事業所等の有無	有 ・ 無
休業	平成 令和 年 月 日 ~ 休業	(事業再開見込)	再開	平成 令和 年 月 日
解散等	<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 清算結了 <input type="checkbox"/> 合併	平成 令和 年 月 日		
	清算人の住所・氏名	〒 電話		
	合併法人の所在地・名称	〒 電話		
備考				
関与税理士	氏名	別子 次郎		電話 0897-〇〇-0000

※ 設立(設置)の場合は登記事項証明書(登記簿謄本)と定款の写し、その他の異動は異動事項に関連する書類等の写しを添付してください。

法人（設立・設置・異動・解散等）届

記載例

管理番号(10桁)

0008000003

受付印 令和 元 年 10 月 10 日 新居浜市長 殿	(フリガナ)	アカガネケンセツカブシキガイシャ		
	法人名	あかがね建設株式会社		
	本店所在地	〒 ▲▲▲-▲▲▲▲ 愛媛県新居浜市△△町二丁目6番3号 電話 〇〇〇〇-〇〇-〇〇〇〇		
	(フリガナ)	アカガネ ジロウ	法人番号(13桁)	
	代表者氏名・印	銅 二郎	1 0 0 0 0 0 0 0 0 1 0 0 2	
代表者住所	〒 ▲▲▲-▲▲▲▲ 愛媛県新居浜市△△町三丁目7番4号 電話 ▲▲▲▲-▲▲-▲▲▲▲			
設立(設置)	会社成立年月日	平成 令和 年 月 日	事業年度	月 日から 月 日まで
	事業種目		申告期限の延長の有無	有 (月) ・ 無
	資本金の額又は出資額の額		資本金の額及び資本準備金の額の合算額	資本金等の額
	事務所等の設置状況	1 新居浜市内のみ 2 新居浜市外にもあり	事業所等の設置年月日	平成 令和 年 月 日
	支店・事業所等(設置の場合)	名称	所在地	
	申告書等の送付先	〒		電話
異動	変更事項	異動前(旧)	異動後(新)	異動年月日
	<input type="checkbox"/> 名称又は商号			年 月 日
	<input type="checkbox"/> 資本金			年 月 日
	<input type="checkbox"/> 代表者			年 月 日
<input type="checkbox"/> 事業種目			年 月 日	
<input checked="" type="checkbox"/> 事業年度	4月1日から3月31日まで	10月1日から9月30日まで	令和 元 年 10 月 1 日	
<input type="checkbox"/> 市内所在地			年 月 日	
<input checked="" type="checkbox"/> 本店所在地	新居浜市△△町四丁目6番3号	新居浜市△△町二丁目6番3号	令和 元 年 10 月 1 日	
<input type="checkbox"/> その他()	転出後の新居浜市内の事業所等の有無		有 ・ 無	
閉鎖	閉鎖した事業所等の名称及び所在地	(名称)	閉鎖年月日	平成 令和 年 月 日
		(所在地)	閉鎖届後の新居浜市内の事業所等の有無	有 ・ 無
休業	平成 令和 年 月 日～休業	(事業再開見込)	再開	平成 令和 年 月 日
解散等	<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 清算結了 <input type="checkbox"/> 合併	平成 令和 年 月 日		
	清算人の住所・氏名	〒 電話		
	合併法人の所在地・名称	〒 電話		
備考				
関与税理士	氏名	別子 次郎		電話 0897-〇〇-0000

※ 設立(設置)の場合は登記事項証明書(登記簿謄本)と定款の写し、その他の異動は異動事項に関連する書類等の写しを添付してください。