

法人又は事務所・事業所の 設 立 ・ 廃 止 申 告 書

令和 年 月 日 平 生 町 長 様 次のとおり申告いたします。			所 在 地													
			ふりがな													
			法 人 名													
			代表者氏名印		印											
法 人 番 号																
本店又は本社	所在地	〒 (電話番号)				事業種目										
	名 称					資本金額 (出資金額)		円								
	代表者					事業年度		月 日から 月 日まで								
	月 日から 月 日まで															
平生町内にある 主な事務所又は事業所	所在地	〒 (電話番号)				設 立 ・ 廃 止 令和 年 月 日										
	名 称					※廃止後における当町内の事務所等の有無 (有 ・ 無)										
	代表者					申告書等の送付先 (本社所在地と異なる場合は記入してください)										
	従業員数	人														
平生町外にある 事務所又は事業所	名 称	所 在 地				従業員数		関与税理士があればその 住所・氏名・電話番号								
						人		住所								
						人		氏名								
						人		電話番号								
						人		() —								
備 考 (参考となる連絡事項があれば記入してください。)																

注意 1. 申告書は該当事項を記入し一部提出してください。
 2. 添付書類は、登記簿謄本・抄本・定款の写し等を添付してください。