

# 法人設立・設置届

管理番号



年 月 日

奄美市長 殿

フリガナ					
法人名					
代表者氏名			法人番号		
本店の所在地	〒 -		電話 ( )	-	
奄美市内の主たる事務所等の所在地	<input type="checkbox"/> 本店所在地と同じ(記載不要)		電話 ( )	-	
	〒 -		奄美市		
連絡・送付先	<input type="checkbox"/> 本店所在地と同じ(記載不要)		電話 ( )	-	
	〒 -				

(提出用・控用)

設立・設置年月日	大正・昭和 平成・令和	年 月 日	事業年度	月 日 ~ 月 日
事業の目的			資本金又は 出資金の額	円
申告期限延長の有無	有 ( ヶ月 ) ・ 無		グループ通算制度 連結納税制度	有 ( <input type="checkbox"/> 親法人 <input type="checkbox"/> 子法人 ) <input type="checkbox"/> 無
奄美市外 の事務所の有無	<input type="checkbox"/> 有(分割法人) <input type="checkbox"/> 無(非分割法人)			
奄美市外からの本店移転の場合記載 転入元(旧本店)住所	都道府県	市区	移転年月日	年 月 日

## 支店・出張所・工場等

開設年月日	名称	所在地
年 月 日		奄美市

通算(連結) 子法人の場合	所在地	〒 -			
	(フリガナ)				
	名称			法人番号	
親法人 事業年度	月 日 ~ 月 日	子法人適用開始 事業年度	年 月 日 ~ 年 月 日		

合併法人の場合	<input type="checkbox"/> 新設合併 <input type="checkbox"/> 吸収合併	合併年月日	平成・令和	年 月 日
---------	---	-------	-------	-------

公益法人等・NPOの場合	収益事業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	有の場合は こちらも記載してください。➡	収益事業開始年月日	年 月 日
--------------	---------	---	-------------------------	-----------	-------

備考					
----	--	--	--	--	--

担当税理士 氏名 連絡先	(電話 - - )
--------------------	-----------

**【添付書類】**  
 1.登記事項証明書又はその写し  
 2.定款・寄付行為等の写し  
 3.グループ通算(連結納税)等書類の写し

# 法人の異動届

管理番号

受付印

年 月 日

奄美市長 殿

フリガナ					
法人名					
代表者氏名			法人番号		
本店の所在地	〒 (電話 )				
奄美市内の主たる事務所等の所在地	] 本店所在地と同じ(記載不要) (電話 ) 〒 奄美市				
連絡先・送付先	] 本店所在地と同じ(記載不要) (電話 ) 〒				
奄美市外の事務所の有無	] 有(分割法人) ] 無(非分割法人)				

(提出用・控用)

① 異動	【異動項目】		異 動 前	異 動 後	異動年月日	
	<input type="checkbox"/> 名称 <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金 <input type="checkbox"/> 事業年度又は通算(連結)事業年度 <input type="checkbox"/> 奄美市内の事務所等の所在地・名称 <input type="checkbox"/> 法人税の確定申告期限の延長 <input type="checkbox"/> (公益法人)収益事業の開始・廃止 <input type="checkbox"/> 送付先 <input type="checkbox"/> その他 ( )				年 月 日	年 月 日
	* 移転により奄美市に初めて事務所を開設する場合は、この届ではなく、 <b>設立・設置届</b> をご提出ください。					
	本店移転の場合で、該当するとき → ] 旧本店が支店として <b>継続</b>					
② 廃止	通算(連結納税)	<input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> その他	所在地 〒	法人番号	異動年月日	
	通算(連結)親法人	所在地 〒	名称	親法人事業年度	子法人適用開始事業年度	異動年月日
	親法人事業年度		月 日 ~ 月 日	異 動 内 容	年 月 日 ~ 年 月 日	年 月 日
通算(連結納税)の開始・廃止などに伴い法人税の確定申告期限の延長月数などに変更がある場合は、上欄【異動項目】の該当項目にチェックの上、異動前・異動後の内容をご記入ください。						

③ 合併・分割	廃止年月日	年 月 日	廃止する事務所等の所在地	奄美市
	この事務所等の廃止により、奄美市内の事務所は ] 同一区内にまだ有 ] 他区内にまだ有 ] 無			
(※)廃止後の書類送付先・連絡先を連絡先・送付先欄にご記入ください。				

④ 休業	合併・分割期日	年 月 日	奄美市内の事務所等を合併法人または分割継承法人に ] 引き継ぐ ] 引き継がない ⇒ 事務所を合併・分割継承法人に引き継ぐ場合は、開設届もご提出ください。		
	被合併法人・分割法人の所在地及び名称・法人番号	所在地 〒	名称	法人番号	(電話 )

⑤ 解散・結了	休業年月日	年 月 日	再開した場合は、再開届を提出してください。		
	(※)休業後の書類送付先・連絡先を連絡先・送付先欄にご記入ください。				

⑥ 備考	解散年月日	年 月 日	清算結了年月日	年 月 日
	清算人の住所及び氏名	住所 〒	氏名	(電話 )

担当税理士 氏名 連絡先	(電話 )
--------------------	-------

【添付書類】  
 登記事項証明書(写し)・定款(写し)  
 その他異動を証する書類(税務署届出書類や議事録・契約書等)