

受付印

令和△△年△△月△△日 大田原市長 様 次のとおり届出いたします。		管理番号		決算月		
		11223344		3 月		
本店所在地 登記上の本店 の場合は主たる 事務所を上に 記載		(ふりがな) 代表者 氏名		なすの よいち 那須野 与一		
(ふりがな) 法人名 及び法人番 号		株式会社 おおたわら工業 関与税理士 氏名		那須野 宗隆 大田原税理士事務所 大田原 太郎		
法人番号 1 0 2 3 4 5 6 7 8 9 1 2 3		株式会社 おおたわら工業 関与税理士 氏名		大田原税理士事務所 大田原 太郎 TEL 0287 - 22 局 □□□□ 番		
書類の送付先・連絡先		同上		TEL - 局 番		
設 立 ・ 開 設 等	大田原市内の所在地	大田原市		TEL - 局 番		
	大田原市内の名称					
	設立・開設 年月日	設立 年月日	事業年度	設立 初年度	令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで	
	事業種目 <small>事業種目が2以上ある 場合は主な事業に ○印を付けて下さい</small>		(決算 年 回)	平年度	月 日から 月 日まで	
	資本等 の額	資本金等の額 又は出資金額	円	本店・事務所 等所在の有無 該当するものに ○印を付けてください。	1 本店大田原市(他市町村に支店等なし) 2 本店大田原市(他市町村に支店等あり) 3 本店大田原市以外	
	資本積立 の額	資本積立金額	円	大田原市を含む	人	
	合計額		円	全従業員数	人	
翌期の中間 申告の要否	要・否	法人税の申告期限の 延長の処分の有無	有・無	有に○印をつけた 場合記入して下さい	ヶ月延長	
休業	平成 年 月 日から休業	休業の事由				
廃 止	廃止した事務所 本店等の所在地	大田原市 TEL - 局 番				
	廃止の事由	1 転出(転出先 TEL - 局 番) 2 事務所・店舗の閉鎖				
	廃止年月日	年 月 日 大田原市内に存続する事務所等の有無 有・無				
解 散	令和△△年△△月△△日	精算人 氏名	那須野 与一 TEL 0287-23局□□□□番		精算終了 年月日	
	年 月 日	合併法人 所在地	TEL - 局 番		合併 法人名	
合 併	年 月 日	被合併法 人所在地	TEL - 局 番		被合併 法人名	
	変更事項 該当する事項に ○印を付けてください。		変更後			
変 更	1 組織・商号 2 本店所在地 3 代表者 4 資本金 5 事業年度(決算期) 6 支店等の所在地、名称 7 事業種目 8 書類等の発送先 9 その他()		変更前			
	変更年月日	年 月 日	登録年月日	年 月 日		

添付書類 設立・開設による申告は登記簿謄本と定款の写しをそれぞれ1部、その他は登記簿謄(抄)本
登記を要しないものについては議事録の写し等、事実を証明できるものを1部添付してください。