|  |
| --- |
| 第99号様式 |
|  |  | 　　　　 法人の設立（事務所等の開設）・　　　　 解散・合併・清算結了申告書　 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 　山形県　　　総合支庁長　殿　次のとおり申告します。 | 年　　月　　日　 (フリガナ)所　在　地　　　　　　 　　　　 (フリガナ)名　　　称法人番号 (フリガナ)代表者氏名　　　　 　　 　　　　　　　印　電話番号 |
| 事業年度 | 月　　　日から　　月　　日まで | 事業の目的 |  |
| 設 立 （ 開 設 ） | 設立（開設）年 月 日 | 年　 　月　　 日 | 事務所等（本店等を含む）が設置されている都道府県数 | □山形県のみ　　□２都道府県□３都道府県以上 |
| 資本金の額又は出資金の額 | 円 | 資本金の額及び　資本準備金の額の合算額 | 円 | 資本金等　　の額 | 円 |
| 山形県以外に本店等の所在地がある法人の山形県内の事務所等 | 所在地 | 郵便番号　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　） |
| 申請書等の送付先が本店所在地と　　　異なる場合 | 所在地 | 郵便番号　　　　　　　　　電話番号　　　（　　　） |
| 申告期限の延長承認　　(処分)の有無 | 事業税( 有 ・ 無 ) | 月 | 県民税( 有 ・ 無 ) | 月 |
| 事務所の廃止 | 山形県以外に本店等の所在地がある法人の山形県内の事務所等を廃止する場合 | 所在地 | 郵便番号　　　　　 　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　） | 廃止年月日 | 年　 　月　　 日 |
| 名称 |  | 事務所等廃止後の県内事務所 | 有 ・ 無 |
| 解散 | 清算人 | 住(居)所 | 郵便番号　　　　　 　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　） | 解散年月日 | 年　 　月　　 日 |
| 氏名 |  |
| 合併 | 被合併法人 | 所在地 | 郵便番号　　　　　 　　　　　　　電話番号　　　　（　　　　） | 合併年月日 | 年　 　月　　 日 |
| 名称 |  |
| 清算結了 | 清算結了年月日 | 　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 関与税理士 | 氏名 |  | 所在地 | 郵便番号　　　　　 電話番号　　　　（　　　　） |

* 提出期限及び添付書類は下記のとおりです。なお、「添付書類」は「写し（コピー）」での提出も可能です。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　分 | 提出期限 | 添付書類 |
| 法人を設立又は事務所等を開設した場合 | 設立日又は開設日から２月以内 | １ 登記事項証明書２ 定款、寄附行為、規則、規約、その他これらに準ずるもの |
| 法人が合併した場合 | 合併日から１月以内 | １ 合併法人の登記事項証明書２ 被合併法人の登記事項証明書３ 合併契約書 |
| 法人が解散した場合 | 解散日から１月以内 | 登記事項証明書 |
| 法人が清算結了した場合 | 清算結了日から１０日以内 | 登記事項証明書 |