



処理事項		課税番号
※	※	※

令和 年 月 日 県税事務所長 様	本店所在地	〒		
	フリガナ			
	名 称			
	法人番号			
	フリガナ			
	代表者氏名			
電話番号	()			

(提出用)

法人の設立(変更)等の申告書

設立・事務所又は事業所の設置	設立年月日	年 月 日	事業の種類(事業種目)	
	最初の事業年度	自 年 月 日	資本金額又は出資金額	円
		至 年 月 日	資本金額又は出資金額 及び資本剰余金額の合算額	円
	岐阜県内の主たる事務所等 (岐阜県外に本店が所在する場合のみ記載してください)	名 称	所 在 地	設 置 年 月 日
			電話番号 ()	年 月 日
	従たる事務所等 (支店・工場・営業所等)			年 月 日
				年 月 日
			年 月 日	
申告期限延長(事務所設置の場合)	法人県民税: 延長なし・延長あり (ヶ月)	法人事業税: 延長なし・延長あり (ヶ月)		
完全支配関係がある 特定法人に関する事項	本店所在地			
	名 称			

変 更	変 更 事 項	変 更 年 月 日	変 更 内 容	
			変 更 後	変 更 前

グ ル ー プ 通 算	通 算 法 人 区 分	<input type="checkbox"/> 親法人 <input type="checkbox"/> 子法人	通 算 親 法 人 に 関 す る 事 項 (注) 申告する者が通算子法人の場合に記入してください。		
	承認の効力発生(終了)日	年 月 日	本店所在地	電話番号	
	承認の効力発生 (終了)の原因	<input type="checkbox"/> 申請承認 <input type="checkbox"/> 加 入 <input type="checkbox"/> 取消し <input type="checkbox"/> 取りやめ <input type="checkbox"/> その他 ()	名 称	(フリガナ)	
			決 算 期	月 日	
	通算親法人の法人税確定申告書の提出期限			延長なし・延長あり (月)	

解 散 ・ 廃 止	解散・廃止年月日	年 月 日	廃止した事業所等	
	清 算 人	住 所	電話番号 ()	
氏 名				

合 併	合 併 年 月 日	年 月 日	適 格 区 分	<input type="checkbox"/> 適 格 <input type="checkbox"/> そ の 他
	被合併法人	所 在 地	電話番号 ()	
		名 称	代 表 者 氏 名	

この申告書について 応答する係・氏名	
電 話 番 号	

- 備考
- 1 法人課税信託の受託者が当該法人課税信託についてこの申告書を提出する場合には、「名称」欄に法人課税信託名称を併記すること。
 - 2 「変更」欄には、所在地、名称、代表者氏名、資本金、事業年度、事業の種類等の変更についてすべて記載すること。
 - 3 ※印の欄は、記載しないこと。
 - 4 第15号様式備考は、この様式について準用する。