

受付印

令和 年 月 日 (あて先) 大紀町長	ふりがな		
	法人名(屋号又は名称)		
	本店所在地(住所)		〒
	法人番号(13桁)		
	ふりがな		
	代表者氏名		
	この申告に应答する者		氏名 電話 () -
事業開始(廃止・変更)申告書			
事業年度	(自) 月 日 (至) 月 日		
資本の金額又は資金額	万円	事業の種類又は業態	
開始 変更 年月日 *	令和 年 月 日 から		
廃止 年月日	令和 年 月 日 まで		
* 開始 廃止 の 場合	事業所名		
	所在地		
変更 の場合	変更 事項 名 所在地 代表者 資本金 事業年度 その他 *	(新)	
		(旧)	
個人から法人に組織替えした場合は その旧事業主名及び所在地		氏名	
		所在地	
備考			

- 注 1. 申告の事項が登記を要するものである場合は、登記事項証明書(履歴事項全部証明書)又は登記簿謄本の写し等の、申告事項が確認できる記載のあるものの写しを添付してください。
- * 欄は該当文字を○で囲んでください。
 - 事業の種類又は業態については、例えばミシン部品製造業・和菓子製造卸販売業と詳しく記載してください。
 - 開始のものにあつては定款、寄付行為、規則又は規約の写しを添付してください。
 - 変更のものにあつては、該当文字を○で囲むとともに、変更事項の新、旧を簡明に記載してください。