

八代市長様

法人実態申出書

本店所在地	〒 (TEL)
ふりがな	
法人名	
代表者氏名	(TEL)

法人の状況（該当箇所に☑をし、必要事項を記入してください）

法人の現況	<input type="checkbox"/> 未開業	令和 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 一切の開業準備を行っていない <input type="checkbox"/> 開業準備を行っている
	行政官庁の許可又は認可日（平成 年 月 日）		
	<input type="checkbox"/> 休業	令和 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 一切の事業活動を行っていない <input type="checkbox"/> 付随的な事業活動を行っている
	<input type="checkbox"/> 廃止	令和 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 清算的な事務を行っている <input type="checkbox"/> 清算的な事務は行っていない
	<input type="checkbox"/> 解散	令和 年 月 日から	<input type="checkbox"/> 清算事務を行っている <input type="checkbox"/> 清算事務は行っていない
	<input type="checkbox"/> その他	令和 年 月 日から	
事務所等の有無	<input type="checkbox"/> 有 (所在地) <input type="checkbox"/> 無		
事業再開の見込み	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(理由)	
税務署への手続き状況	<input type="checkbox"/> 申告書提出 (令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 休業届提出 (令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> 廃業届提出 (令和 年 月 日) <input type="checkbox"/> その他 ()		
登記の状況	<input type="checkbox"/> 解散登記 (済 ・ 予定有 ・ 予定無) <input type="checkbox"/> 清算登記 (済 ・ 予定有 ・ 予定無) <input type="checkbox"/> その他 ()		

代表者の現況（該当箇所に☑をし、必要事項を記入してください）

代表者の所在	<input type="checkbox"/> 所在が明らか	現住所 () <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> その他 (勤務先等)
	<input type="checkbox"/> 所在が不明	

※当該申出書の提出により納税義務がないと判断された場合であっても、後日調査に基づき申告書の提出を求める場合があります。