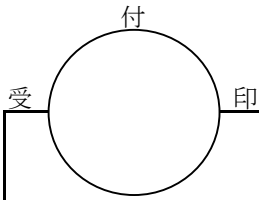


法人 設立 届 出 書

※整理番号

法人番号



令和 年 月 日 中種子町長 殿 新たに法人を 設立 したので 届け出ます。	(フリガナ) 法 人 名	〒	電話 () -	印
	(フリガナ) 本店又は主たる 事務所の所在地	〒	電話 () -	
	納 税 地	〒	電話 () -	
	(フリガナ) 代 表 者 氏 名	〒	電話 () -	印
	代 表 者 住 所	〒	電話 () -	
	(フリガナ) 送付先 <input type="checkbox"/> 本店所在地 ・ <input type="checkbox"/> 代表者住所 連絡先 <input type="checkbox"/> その他	〒	電話 () -	

その3 (市町村提出用)

設立 設置	年月日	令和 年 月 日	事業年度	(自) 月 日 (至) 月 日
資本金又は 出資金の額	円		地方税の申告期限 の延長の処分(承認) の有無	事業税 有無 : : の事業年度から 月間 住民税 有無 : : の事業年度から 月間
資本金等の額	円		(地方税記載不要)	

事業の 目的 (現に営んでいるもの又は営む予定のもの)	(定款に記載しているもの)	従業員総数	人	市内従業員数	人
		支店・工場等 出張所	名 称	所 在 地	設置年月日
				電話 () -	・ ・
				電話 () -	・ ・

設立の形態	1 個人企業を法人組織とした法人 2 合併により設立した法人 3 新設分割により設立した法人 (<input type="checkbox"/> 分割型・ <input type="checkbox"/> 分社型・ <input type="checkbox"/> その他) 4 現物出資により設立した法人 5 その他 ()
設立形態が1~4 である場合の設立 前の個人企業、合併 により消滅した 法人、分割法人又は 出資者の状況	事業主の氏名、合併により消滅した法人の名称、 分割法人の名称又は出資者の氏名、名称 納税地 事業内容

合併等時期	令和 年 月 日	適格区分	適格・その他	添付書類 1 定款等の写し 2 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)又は 登記簿謄本 3 合併契約書の写し 4 分割計画書の写し 5 その他 ()
事業開始(見込)年月日	令和 年 月 日			
「給与支払事務所等の開設届出書」提出の有無				
届出内容に該当する <input type="checkbox"/> にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 当該区市町村の事務所等が本店で複数の区市町村に事務所等をもつ法人 <input type="checkbox"/> 当該区市町村の事務所等が支店で複数の区市町村に事務所等をもつ法人 <input type="checkbox"/> 当該区市町村のみに事務所等を有する法人				
関与税理士	氏名		事務所所在地	〒 電話 () -

設立した法人 が連結子法人 である場合	連結親 法人名		決算期
	連結親 法人の 納税地	〒	所轄税務署
	「完全支配関係を有することとなった旨等を記載した書類」の提出年月日		電話 () -
		連結子法人 年 月 日	連結子法人 年 月 日

税理士署名押印 印

※ 処理欄