

法人 設立 届出 書

受付印

		法人番号			* 整理番号			
令和 年 月 日 江北町長様 新たに法人を 設立・設置 したので届け出ます。		フリガナ 法人名						
		本店又は主たる 事業所の所在地	〒		(電話番号)			
		納税地	〒		(電話番号)			
		フリガナ 代表者氏名						
		代表者住所	〒		(電話番号)			
		送付先・連絡先	〒		(電話番号)			
設立 設置	年月日	年月日	事業年度	(自) 月 日 (至) 月 日				
資本 等 の 金 額	資本金又は 出資金の額	円	申告期限の延長の 処分(承認)の有無	事業税	有	年 月 日	の事業年度から	月間
	資本金積立金	円		無	年 月 日	の事業年度から	月間	
	合計額	円	消費税の新設法人に該当する こととなった事業年度開始の日		年 月 日			
事業 の 目 的	(定款等に記載しているもの)		総従業員数	人		市内従業員数	人	
	(現に営んでいるもの又は営む予定のもの)		支店・出張所・工場等	名称		所在地		
				〒		(電話番号)		
				〒		(電話番号)		
				〒		(電話番号)		
設置の形態		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 その他		()		
設立形態が1又は2 である場合の設立前 の個人企業又は合併 により消滅した法人の 状況	事業主の氏名又は合併に より消滅した法人の名称		納税地		事業内容			
事業開始(見込)年月日		年 月 日		添 付 書 類	1定款等の写し 2登記簿謄本(履歴事項全部証明書) 3その他 ()			
「給与支払事務所等の開設届出書」 提出の有無		有 ・ 無						
届出内容に該当する口にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 分割法人(当該市町村の事務所等が本店) <input type="checkbox"/> 分割法人(当該市町村の事務所等が支店) <input type="checkbox"/> 非分割法人(当該市町村のみの法人)								
関与税理士氏名		事務所所在地		〒 (電話番号)				

税理士署名押印	⑩
---------	---

* 処理欄	
-------	--