

管 理 番 号	法 人 番 号

法 人 等 設 立 (設 置) 申 告 書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受 付 印 </div> 年 月 日 始良市長殿	本店等所在地	〒 TEL		
	(ふりがな) 法人名			
	代表者 氏名印			
	この申告書に 応答する係	TEL		
	申告用紙等 送付先	住 所		
		会社名		
関与税理士名	TEL			

次のとおり法人を **設立 ・ 設置** したので申告します。

設立・設置 年 月 日	年 月 日	資本金等の 金 額	円
事 業 年 度	月 日から 月 日まで	事 業 の 目 的	
法人税の申告 期限の延長の 有 無	有 (カ月) ・ 無	備 考 欄	
始 良 市 内 の 支 店 ・ 営 業 所 等 の 内 訳			
所在地	名称	設置年月日	電話番号
		年 月 日	—
		年 月 日	—
		年 月 日	—

※この申告書は事業を開始し、又は事務所若しくは事業所を設けた日から10日以内に申告して下さい。

※登記事項証明書及び定款の写しを必ず添付してください。