

法人設立・開設届

受付印

(提出用・控用)

年 月 日 田尻町長宛	フリガナ 法人名													
	フリガナ 代表者氏名						法人番号							
	本店の所在地	〒 (電話)												
	田尻町内の主たる事務所等の所在地	<input type="checkbox"/> 本店所在地と同じ (記載不要) (電話) 〒 大阪府泉南郡田尻町												
	連絡先・送付先	<input type="checkbox"/> 本店所在地と同じ (記載不要) (電話) 〒												
設立年月日	年	月	日	事業年度	月	日	～	月	日					
事業種目						資本金又は出資金の額						円		
田尻町外の事務所の有無	<input type="checkbox"/> 有 (分割法人) <input type="checkbox"/> 無 (非分割法人)													
従業者数	総数						人	田尻町内の従業者数						人
法人税に関する事項	申告期限の延長処分の有無	<input type="checkbox"/> 有 () 月 <input type="checkbox"/> 無			連結納税制度の適用	有 (<input type="checkbox"/> 親法人 <input type="checkbox"/> 子法人) <input type="checkbox"/> 無								
田尻町内に設置する(した)事務所等	開設年月日	年	月	日	名称	所在地								
		年	月	日		<input type="checkbox"/> 田尻町内の主たる事務所等の所在地に同じ								
		年	月	日		田尻町								
		年	月	日		田尻町								
連結子法人の場合	所在地													
	名称						法人番号							
	親法人事業年度	月	日	～	月	日	子法人適用開始事業年度	年	月	日	～	年	月	日
一般社団・一般財団法人の場合	<input type="checkbox"/> 非営利型法人 <input type="checkbox"/> 普通法人													
公益法人等・NPOの場合	収益事業の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無			※収益事業が有の場合 収益事業開始年月日	年	月	日						
備考														
関与税理士氏名・連絡先						添付書類 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本(履歴事項全部証明書) <input type="checkbox"/> 定款等 <input type="checkbox"/> その他資料 ※いずれも写し可								
	(電話)													