

# 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 )											