法 人【 設立・設置 】申 告 書

受 付 印

管理番号	
法人番号	

年　　月　　日

甲 佐 町 長　　様

ふ り が な	
法　人　名	
本 店 所 在 地	〒　　（TEL　　）
代 表 者 氏 名	
支所・出張所名	
同 上 所 在 地	〒　　（TEL　　）
同上代表者氏名	
この申告に応対する係及び氏名 電　話　番　号	係　名 氏　名 ＴＥＬ

新たに法人を　設立　・　設置　しましたので申告致します。

設立・設置　年月日	年　　月　　日			書類の送付先について
決　算　期　日	自　月　日 至　月　日	自　月　日 至　月　日	年　回	（下記のいずれかに〇印をつけ、更に3の場合には該当箇所にご記入ください） 1. 上記住所地に送付する。 2. 関与税理士に送付する。 3. 下記送付先に送付する。 （書類送付先） ・住　所 〒 ・名　称 ・電話番号
資　本　金	円			
従 業 員 者 数	当該法人の全従業員者数　人	左のうち当該市町村分の従業員者数		
事　業　種　別				
所 轄 税 務 署	都道府県　区市　税務署			
添　付　書　類	1. 登記簿謄本(写)　2. 定　款(写)			

関与税理士	氏名または名称	
	所　在　地	〒　　（TEL　　）
	電 話 番 号	

備　考