

法人（設立・設置）届

法人番号

| | | | | |
|--|--|---------------|-----------|--------------------------|
| 受付印 令和 年 月 日 五所川原市長 殿 次のとおり届け出ます。 | 本社所在地 電話番号: | | | |
| | 五所川原市内 の所在地 電話番号: | | | |
| | (フリガナ) 法 人 名 | | | |
| | (フリガナ) 代 表 者 氏 名 | | | |
| | この届出についての 連絡者名 電話番号: | | | |
| 設立年月日(本店) | 年 | 日 | 設立 | |
| 設立年月日(支店) | 年 | 月 | 日 | 設置 |
| 事業 年度 | 年 1 回 の 決 算 | 自 月 日 ~ 至 月 日 | | |
| | 年 2 回 の 決 算 | 自 月 日 ~ 至 月 日 | | |
| | | 自 月 日 ~ 至 月 日 | | |
| 資本金又は出資金の額 | 円 | 事業 種 目 | | |
| 資本金等の額又は 連結個別資本金等の額 | 円 | | | |
| 計 | 円 | | | |
| 事務 所等 の開 設の 状 況 | 名 称 | 所 在 地 | 設置(開設)年月日 | |
| | | 電話番号: | . . | |
| | | 電話番号: | . . | |
| 添 付 書 類 | <input type="checkbox"/> 1. 定款の写し | | | ※該当する項目にチェックを 入れてください |
| | <input type="checkbox"/> 2. 登記簿謄本又は抄本の写し | | | |
| | <input type="checkbox"/> 3. その他 | | | |
| 関 与 税 理 士 氏 名 印 | 氏 名: | | | |
| | 電話番号: | | | |