

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 月 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 電話番号:	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 <input type="checkbox"/> 2. 登記簿謄本又は抄本の写し <input type="checkbox"/> 3. その他		※該当する項目にチェックを 入れてください
関 与 税 理 士 氏 名	氏 名: 電話番号:		