

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:			