

法人設立届出書

受 付 印

平成 年 月 日 県税事務所長 殿 新たに法人を設立したので届出 ます。	(ふりがな) 法人名	-----	
	本店又は主たる 事務所の所在地	〒	電話 () -
	納 税 地	〒	
	連絡先・送付先	〒	電話 () -
	(ふりがな) 代表者氏名	-----	
代表者住所	〒	電話 () -	
設 立 開 設 年月日	20 年 月 日	事業年度	自 月 日 至 月 日
資本金の額又は 出資金の額	万円	消費税の新設法人に該当すること となった事業年度開始の日	年 月 日
資本金等の額又は連 結個別資本金等の額		支店・出張所・工場等	所在地
事業の目的 (定款等に記載しているもの) (現に営んでいるもの又は営む予定のもの)	0		電話 () -
			電話 () -
			電話 () -
			電話 () -
		電話 () -	
設立の形態	1 個人企業を法人組織とした法人 2 合併により設立した法人 ③ その他 ()		
設立形態が1又は2 である場合の設立前 の個人企業又は合併 により消滅した法人 の状況	事業主の氏名又は合併によ り消滅した法人の名称	納 税 地	事 業 内 容
事業開始(見込)年月日	20年 月 日		添付書類
「給与支払事務所等の開設届出書」提出の有無	① 有 ・ 無		
申告期限の延長の処分(承認)の有無(開設の場合)	法人税	有 ・ 無 年 月の事業年度から 月間	
	事業税	有 ・ 無 年 月の事業年度から 月間	② 定款等の写し 登記事項証明書 (履歴事項全部証明書) 3 株主等の名簿 4 現物出資者名簿 5 設立趣意書 6 設立時の貸借対照表 7 その他 ()
設立した法人が連結 子法人である場合	連結親法人名		決 算 期
	連結親法人の納 税地	〒 電話 () -	所轄税務署
	「完全支配関係を有することになった旨等を記載した書類」の提出年月日		連結親法人 連結子法人
関与税理士	氏名	河 崎 一 男	
	事務所所在地	名古屋市中区伊勢山二丁目11-13サイドビル4B 電話 (052) 331-7968	