

受付印

法人設立(設置)届

管理番号

| | | | | |
|---|---|-----------------------|----------------------|--|
| 年 月 日 県税事務所長 様 | ふりがな 法人名 | | | |
| | 代表者の氏名 | 印 | | |
| | 法人番号 | | | |
| | 所在地 | 〒 (TEL — —) | | |
| 設 立 年 月 日 | 年 月 日 | 事 業 年 度 | 月 日から 月 日まで | |
| 資本金の額又は出資金の額 | 円 | 事 業 種 目 | | |
| 資 本 金 等 の 額 | 円 | | | |
| 県 内 の 支 店 等 | 名 称 | 所 在 地 | 設 置 年 月 日 | |
| | (主たる支店) | 〒 | 年 月 日 | |
| | | 〒 | 年 月 日 | |
| | | 〒 | 年 月 日 | |
| 事 務 所 を 有 す る 都 道 府 県 の 数 | <input type="checkbox"/> 本県のみ <input type="checkbox"/> 2都道府県 <input type="checkbox"/> 3都道府県以上 (本県を含む。) (本県を含む。) | | | |
| 申 告 期 限 の 延 長 の 有 無 | 県 民 税 | 年 月 日 から 年 月 日 まで | の 事 業 年 度 から 月 | |
| | 事 業 税 | 年 月 日 から 年 月 日 まで | の 事 業 年 度 から 月 | |
| <input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人 | | 連結親法人の最初 連結 事業 年 度 | 年 月 日 から 年 月 日 まで | |
| 連 結 子 法 人 の 場 合 | 連結承認年月日 年 月 日 | 連結子法人適用 開始 事業 年 度 | 年 月 日 から 年 月 日 まで | |
| | ふりがな 連結親法人名 | | | |
| | 連結親法人所在地 | 〒 (TEL — —) | | |
| 関 与 税 理 士 | 氏 名 | | | |
| | 事務所所在地 | 〒 (TEL — —) | | |
| 書 類 の 送 付 先 が 本 店 と 異 な る 場 合 の 送 付 先 | 名 称 | | | |
| | 所 在 地 | 〒 (TEL — —) | | |
| 個 人 営 業 を 廃 止 し、 法 人 を 設 立 し た 場 合 | 個 人 営 業 者 名 | 廃止した年月日 | | |
| | 住 所 | 〒 | 年 月 日 | |

関与税理士署名押印

印

添付書類 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)の写し
定款等の写し

備考 この様式は、九州各県(沖縄県を除く。以下同じ。)の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。