

受付印 年 月 日 大分県大分県税事務所長 様		法人設立(設置)届			管理番号	
		ふりがな 法人名				
		代表者の氏名				
		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

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。