

受付印

法人の設立・設置申告書

※宛名	※基本	※事業所	※税理士
管理番号			

令和 年 月 日 (あて先) 大 牟 田 市 長	ふりがな			
	法人の名称			
	本店所在地		〒 - 電話 () -	
	法人番号			
	代表者	住所		
		ふりがな氏名		
	この申告書に应答する部署及び担当者氏名		部署 担当者 電話 () -	
書類送付先 (本店所在地以外への送付を希望する場合) 〒				

(提出用)

- 法人を設立
 あらたに 事務所・事業所を設置したので申告します
 転入 (本店移転)

※日付の欄は和暦で記載してください
※該当するものにレ点をつけてください

設立年月日	令和 年 月 日	事業種目		
転入年月日	令和 年 月 日			
事業年度	月 日 ~ 月 日	(現に営むもので、主要なもの)		
(決算期が2回の場合記入)	月 日 ~ 月 日	事務所等の設置状況	<input type="checkbox"/> 大牟田市内のみ	<input type="checkbox"/> 大牟田市外にもあり
法人税の申告期限延長の有無	<input type="checkbox"/> あり (ヶ月) <input type="checkbox"/> なし ※所管税務署の受領印のある「申告期限の延長の申請書」の写しを添付してください			
連結納税適用の有無	<input type="checkbox"/> あり 選択してください <input type="checkbox"/> なし ※所管税務署の受領印のある「連結納税承認の申請書」の写しを添付してください			
資本金の額	円	資本金及び資本準備金の合算額の額	円	資本金等の額
	円		円	円
大牟田市内に設置した支店・出張所・工場等	名称	所在地	設置年月日	
			令和 年 月 日	
			令和 年 月 日	
一般社団・財団法人	<input type="checkbox"/> 非営利法人 <input type="checkbox"/> 普通法人	公益法人等	<input type="checkbox"/> 収益事業を行う	<input type="checkbox"/> 収益事業を行わない

※収益事業を行う法人については、所管税務署の受領印のある「収益事業開始届出書」の写しを添付してください

備考

添付書類 (3、4、5は該当する場合のみ)	関与税理士	住所 〒
1 登記簿謄本 (写) (履歴事項全部証明書(写)) 2 定款 (写) 3 合併契約書 (写) 4 分割契約書または分割計画書 (写) 5 その他 ()		氏名 電話 () -