

# 法人設立届出書 設置・転入

受付印

※町処理	個人コード	法人番号	入力	整理番号
		( )		

平成 年 月 日 七ヶ宿町長 殿 次のとおり届出いたします。	(ふりがな) 法人の名称	
	本店所在地	電話番号 ( ) 局 番
	代表者氏名印	印

本店設立年月日	昭和 年 月 日 平成	事業の目的 〔現に営むものまたは現に営んでいるもの〕
転入年月日 〔他市町村より七ヶ宿町内に本店を移転した場合のみ記入〕	平成 年 月 日	※コード
事業年度 初年度 平成 年 月 日～平成 年 月 日 平年度 月 日～月 日		分割区分 〔該当を○で囲んでください〕 1. 非分割法人（七ヶ宿町のみの法人） 2. 分割法人（七ヶ宿町内本店） 3. 分割法人（七ヶ宿町外本店）
法人税の申告期限の延長 有 ( か月) ・ 無		資本金の額（出資金の額） 円
		資本金等の額 円

申告書の送付先住所（本店所在地と異なる場合には記入してください）  
〒

七ヶ宿町内の事務所等の所在地	名称	従業員数	人
	所在地	七ヶ宿町	
	設置年月日	平成 年 月 日	電話 局 番

設立の形態	<input type="checkbox"/> 合併により設立した法人	<input type="checkbox"/> 新設分割により設立した法人（ <input type="checkbox"/> 分社型・ <input type="checkbox"/> 分割型）
合併等期日	平成 年 月 日	適格区分 <input type="checkbox"/> 適格 ・ <input type="checkbox"/> その他
合併により消滅した法人または分割法人の名称		
連結法人の種類	<input type="checkbox"/> 連結親法人 (最初連結親法人事業年度:平成 年 月 日～平成 年 月 日) <input type="checkbox"/> 連結子法人 (連結子法人適用開始事業年度:平成 年 月 日～平成 年 月 日)	

〔連結親法人 納税義務者が連結子法人である場合は記入してください〕	(ふりがな)	
	法人名	
	本店または主たる事務所等の所在地	

備考	
関与税理士	住所 氏名 電話 ※コード

添付書類	<input type="checkbox"/> 定款の写 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本（履歴事項全部証明書）の写 <input type="checkbox"/> 合併契約書の写 <input type="checkbox"/> 分割計画書の写 <input type="checkbox"/> 連結納税の承認通知書の写 <input type="checkbox"/> その他( )
------	--