

法人等の設立・開設届

(提出用)

管理番号

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div> <p>世羅町長 あて 次のとおり届け出ます。</p>	フリガナ			
	法人名			
	本店所在地	〒	電話()	
	代表者名			法人番号(13ケタで記入)
書類送付先	〒	電話()		
<input type="checkbox"/> 上記本店所在地と同じ				

設立年月日	年 月 日	事業年度	月 日 ~ 月 日
資本金額	円	法人税の申告期限の延長の有無	<input type="checkbox"/> 有 () ヶ月 <input type="checkbox"/> 無
事業種目		世羅町外の事業所等の有無	<input type="checkbox"/> 世羅町のみ事業所等を有する法人 <input type="checkbox"/> 他市町村にも事業所等を有する法人
届出法人が一般社団法人・一般財団法人の場合	<input type="checkbox"/> 非営利型法人 <input type="checkbox"/> 普通法人	届出法人が公益法人等の場合	<input type="checkbox"/> 収益事業を行う <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない
連結納税適用の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 親法人 <input type="checkbox"/> 子法人)		
	届出法人が連結子法人の場合	親法人名称	
		親法人所在地	

町内に新たに開設する事務所等		
名称	所在地	開設年月日
	<input type="checkbox"/> 上記本店所在地と同じ	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上記設立年月日と同じ
		年 月 日
		年 月 日

関与税理士	税理士名	連絡先
		〒 電話()