

法人設立・事務所等開設申告書

受付印

令和 年 月 日 (あて先) 山 田 町 長		法 人 番 号	
本店所在地 〒 - 電話番号 ()	代 住 所 〒 - 電話番号 ()		
フリガナ	表 フリガナ		
法 人 名	者 氏名印		
※ 法人名のフリガナを必ず記入してください。		この申告に回答する者の氏名及び電話番号	電話番号 ()

新たに したので、申告します。

法人設立年月日 ①	令和 年 月 日	新 事 た に 務 開 所 設 等	所在地	〒 - 電話番号 ()
事業種目			名 称	
事業年度又は 連結事業年度 ②	月 日から 月 日まで 月 日まで		開設年月日	令和 年 月 日
法人税の申告期限の 延長の承認の有無 ③	<input type="checkbox"/> 有 (箇月延長) ・ <input type="checkbox"/> 無	山 主 田 た 町 る 内 の の 等	所在地	〒 - 電話番号 ()
法人税における連結 納税の承認の有無 ④	<input type="checkbox"/> 有(連結法人) ・ <input type="checkbox"/> 無(連結法人以外の法人)		名 称	
資本金の額又は 出資金の額 ⑤	円	法 取 人 扱 税 事 務 所	所 在	〒 - 電話番号 ()
資本金等の額又は 連結個別資本金等の額 ⑥	円		名 称	
単独法人又は2以上 の市町村に事務所等 を有する法人の区分 ⑦	<input type="checkbox"/> 単独法人 ・ <input type="checkbox"/> 2以上の市町村に事務所 等を有する法人			
収益事業の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無			
所 轄 税 務 署	税務署			
従 業 者 数	総数	人	左のうち山田町内 の事務所等分	人
申告書、納付書の送付	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要		送付先	<input type="checkbox"/> 本店所在地 ・ <input type="checkbox"/> 法人税事務所 取扱事務所
税 理 士 氏 名 及び電話番号	電話番号 ()		本町内において事務所 等に移転した場合の旧 所在地	〒 - 移転前の事務所等は()する。
備 考			法人組織としたため 個人の事業を廃止した日	令和 年 月 日
	添 付 書 類	1 登記事項証明書		※ 管理番号
		2 定款、寄附行為、 規則等の写し		※ 決算期
				※ 管理番号(事)
				※ 家屋登録番号
			※ 特別徴収 義務者番号	