

法人等設立・開設申告書

受付印

※ 処理	マスター	メンテ	台帳
※ 法人番号			法人 事業所

(あて先) 五 條 市 長	本店所在地	〒		
	(フリガナ)			
	法 人 名			
	代表者住所			
	(フリガナ)			
	代表者氏名			代表者印 Ⓡ
送付先・連絡先 (本店以外に送付の場合)	〒			
電話 () -				
設立年月日	年 月 日	開設年月日	年 月 日	
事業年度又は連結事業年度	年 月 日 ~ 年 月 日		年 月 日 ~ 年 月 日	
資本金の額又は出資金の額	円	事業種目		
法人税の申告をする税務署	税務署	法人税申告期限の延長処分	<input type="checkbox"/> 有 (か月) <input type="checkbox"/> 無	
単独又は分割法人の区分	<input type="checkbox"/> 単独法人 <input type="checkbox"/> 分割法人 <input type="checkbox"/> 登記のみ	収益事業の有無	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日 から) <input type="checkbox"/> 無	
五條市内に設立した本店又は開設した事務所等	名称	所在地		
		〒		
		電話 () -		
五條市内に本店所在地があり 他市町村に別の事務所の有無	<input type="checkbox"/> 有 (県内・県外) <input type="checkbox"/> 無	有の場合の所在地	〒	
			電話 () -	
従業者数	全従業者数	五條市従業者数	五條市に本店の転入の場合 前本店所在地 から転入	
	人	人		
法人税における連結納税承認の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・連結親法人 ・連結子法人 <input type="checkbox"/> 無	設立・開設した法人が 連結子法人	連結親法人の名称	
			連結親法人の所在地	〒
			電話 () -	
	届出法人が <input type="checkbox"/> 最初 <input type="checkbox"/> 最後の		連結事業年度	年 月 日 ~ 年 月 日
連結納税を行う		通常 の	連結事業年度 月 日 ~ 月 日	
事業所税に関する事項	五條市内において <input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 廃止 した事務所等 ①	五條市内に所在する全ての事務所等 (①を除く) ②		合計 (開設の場合①+②) (廃止の場合②のみ)
	床面積	m ²	m ²	m ²
	従業者数	人	人	人
事業所用の家屋の所有者	氏 名 (名 称)	住 所 (所在地)	電話 () -	
添付書類	<input type="checkbox"/> 商業登記簿謄本(履歴事項全部証明書)の写し <input type="checkbox"/> 事業年度等が確認できる定款等の写し <input type="checkbox"/> 株主総会議事録の写し <input type="checkbox"/> 合併契約書, 分割計画書, 分割契約書の写し <input type="checkbox"/> 連結法人関係の法人税書類の写し <input type="checkbox"/> その他 ()			
備考	関与税理士氏名連絡先		Ⓡ	
			電話 () -	

(注)※の欄は記載しないでください。