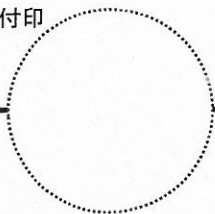


# 法人設置・転立届出書

受付印



※町処理	法人番号索引簿	台帳入力	台帳出力	整理番号

平成 年 月 日  三春町長様  次のとおり届出いたします	(ふりがな)  法人名  本店所在地  代表者氏名印	(〒 - )  電話番号( ) 局 番  (印)
---	--	--------------------------------------

本店	設立年月日	平成 年 月 日	事業の目的	
	転入年月日	平成 年 月 日	現に営むもの 又は営んでいるもの	
事業	初年度	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	※コード	
	年度	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	分割区分	1 非分割法人(三春町のみ)の法人
				2 分割法人(三春町内本店)
				3 分割法人(三春町外本店)
資本金等の	資本金(出資金)	円	[該当を○で囲んで下さい]	法人税の申告期限の延長
金額	資本積立金	円		
有 (      か月 ) ・ 無				
★申告書の送付先住所 (ある場合にはご記入ください)				

三春町内の	事務所等の	所在地	名称	従業員数	人
			(〒 - ) 三春町		
			設置年月日	平成 年 月 日	電話番号 ( ) 局 番

参考事項				
添付書類	関与税理士	氏名		
		電話 ( ) 局 番		
(1) 定款の写一通		※	コード	
(2) 登記簿謄本一通				

(町役場提出用) ※法人名には必ず、ふりがなを付けてください。 ※印は記入しないでください。