

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

本店	設立年月日	令和 年 月 日	事業の目的	
	転入年月日	令和 年 月 日	現に営むもの 又は営んでいるもの	
事業年度	初年度	年 月 日 ~ 年 月	※コード	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)
	平年度	月 日 ~ 月 日	分割区分	
資本金等の金額	資本金(出資金)		[該当を○で囲んで下さい] 法人税の申告期限の延長 有 (か月) ・ 無	
	資本積立金			
★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
	所在地	(〒 -) 三春町		
	設置年月日	令和 年 月 日	電話番号	() 局 番

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

(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。