

管理番号

## 法人設立(開設)届

受付印

佐川町長様	本店等主たる事務所の所在地		〒			
	フリガナ		電話( ) -			
	法人名					
	法人番号					
	フリガナ					
	代表者氏名		⑩			
申告用紙等送付先・連絡先 (本店以外に送付の場合)		〒		電話( ) -		
下記のとおり設立(開設)したので申告します。						
資本金等の金額	円		事業内容			
事業年度	月 日から 月 日まで		月 日から 月 日まで			
法人分割の有無	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		法人税の申告期限の延長の有無	<input type="checkbox"/> 有( ヶ月) <input type="checkbox"/> 無		
佐川町内に 設立した本店 又は事務所等	名称			所在地		
	設立年月日	年 月 日		従業者数	全従業者数 人	町内従業者数 人
添付書類	1.定款の写し 2.登記簿謄本又は抄本(コピー可)					
関与税理士 氏名 連絡先			電話( ) -			