

受付印

法人設立(設置)届

管理番号

|                             |  |                    |                |  |
|-----------------------------|--|--------------------|----------------|--|
| 年月日<br>あて                   | ふりがな<br>法人名  |                    |                |  |
|                             | 代表者の氏名   |                    |                |  |
|                             | 法人番号   |                    |                |  |
|                             | 所在地  | 〒 (TEL )           |                |  |
| 設立年月日                       | 年月日  | 事業年度               | 月日から月日まで       |  |
| 資本金の額又は出資金の額                | 円  | 事業種目               |                |  |
| 資本金等の額                      | 円  |                    |                |  |
| 県内の支店等                      | 名称   | 所在地                | 設置年月日          |  |
|                             | (主たる支店)  | 〒                  | 年月日            |  |
|                             |  | 〒                  | 年月日            |  |
|                             |  | 〒                  | 年月日            |  |
| 事務所を有する都道府県の数               | 本県のみ      2都道府県      3都道府県以上<br>(本県を含む。)      (本県を含む。) |                    |                |  |
| 申告期限の延長の有無                  | 県民税  | 年月日から<br>年月日まで     | の事業年度から 月      |  |
|                             | 事業税  | 年月日から<br>年月日まで     | の事業年度から 月      |  |
| 連結親法人                       | 連結子法人  | 連結親法人の最初<br>連結事業年度 | 年月日から<br>年月日まで |  |
| 連結子法人の場合                    | 連結承認年月日<br>年月日   | 連結子法人適用<br>開始事業年度  | 年月日から<br>年月日まで |  |
|                             | ふりがな<br>連結親法人名   |                    |                |  |
|                             | 連結親法人所在地   | 〒 (TEL )           |                |  |
| 関与税理士                       | 氏名   |                    |                |  |
|                             | 事務所所在地   | 〒 (TEL )           |                |  |
| 書類の送付先が<br>本店と異なる場合の<br>送付先 | 名称   |                    |                |  |
|                             | 所在地  | 〒 (TEL )           |                |  |
| 個人営業を廃止し、<br>法人を設立した場合      | 個人営業者名   | 廃止した年月日            |                |  |
|                             | 住所   | 〒 年月日              |                |  |

関与税理士署名

添付書類 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)の写し  
定款等の写し

備考 この様式は、九州各県(沖縄県を除く。以下同じ。)の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。