

法人等の 設 立 届
設 置

法人番号

受付印

年 月 日 赤磐市長 殿 次のとおり届け出ます。	本店所在地	〒
	ふ り が な	電話
	法 人 名	
	ふ り が な	
	代 表 者 氏 名	

本店設立年月日	年 月 日	
事業年度	月 日 ~ 月 日	
事業種目		
資本金の額又は出資金の額	円	
資本金の額及び 資本準備金の額の合計	円	
資本金等の額	円	
赤磐市以外の事務所等の有無	<input type="checkbox"/> 有 (分割法人) <input type="checkbox"/> 無 (非分割法人)	
法人税の申告期限延長の有無	<input type="checkbox"/> 有 (月) <input type="checkbox"/> 無	
赤磐市内の 事業所等	所在地	赤磐市
	支店名称	
	電話番号	
	設置年月日	年 月 日

摘要		
	※書類の送付先等の特記事項がある場合は、ご記入ください。	

添付書類 (写し可)	<input type="checkbox"/> 定款、規約又は規則の写 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本	関与税理士	電話
---------------	--	-------	----