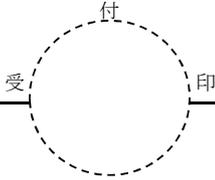


# 法人 設 立 届 出 書



※整理(管理)番号

年 月 日  税 務 署 長  札 幌 道 税 事 務 所 長 様  市 町 村 長  新たに法人を設立したので届け出ます。	本店又は主たる事務所の所在地	〒 _____ ビル名等 電話 ( ) - _____
	納 税 地	〒 _____ ビル名等 電話 ( ) - _____
	(ふりがな)	
	法 人 名	
	法 人 番 号	
	(ふりがな)	
	代 表 者 氏 名	
代 表 者 住 所	〒 _____ ビル名等 電話 ( ) - _____	
送 付 先 ・ 連 絡 先	〒 _____ ビル名等 電話 ( ) - _____	

設 立 年 月 日	年 月 日	事 業 年 度	(自) _____ 月 _____ 日 (至) _____ 月 _____ 日
資 本 金 の 額 又 は 出 資 金 の 額	円	申告期限の延長の	事業税有無 _____ 年 _____ 月 _____ 日 の事業年度から _____ 月間 地方法人特別税 _____ 年 _____ 月 _____ 日 の事業年度から _____ 月間
資 本 金 の 額 と 資 本 準 備 金 の 額 の 合 算 額	円	処分(承認)の有無	住 民 税 有 無 _____ 年 _____ 月 _____ 日 の事業年度から _____ 月間
資 本 金 等 の 額	円	消費税の新設法人に該当することとなった事業年度	該 当 す る 年 月 日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

事 業 の 目 的  (現に営んでいるもの又は営む予定のもの)	(定款等に記載しているもの)	支店・出張所・工場等	名 称	所 在 地	設置年月日

事 業 種 目	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> その他	<input type="checkbox"/> 公益法人等 である場合	<input type="checkbox"/> 収益事業を行う <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない	<input type="checkbox"/> 一般社団法人・一般財団法人である場合 <input type="checkbox"/> 非営利型法人 <input type="checkbox"/> 普通法人
---------	--	---	--	---

設 立 の 形 態	1 個人企業を法人組織とした法人 2 合併により設立した法人 3 新設分割により設立した法人 ( <input type="checkbox"/> 分割型・ <input type="checkbox"/> 分社型・ <input type="checkbox"/> その他 ) 4 現物出資により設立した法人 5 その他 ( _____ )
-----------	---

設 立 の 形 態 が 1 ~ 4 である場合の設立前の個人企業、合併により消滅した法人、分割法人又は出資者の状況	事業主の氏名、合併により消滅した法人の名称 分割法人の名称又は出資者の氏名、名称	納 税 地	事 業 内 容 等
---	---	-------	-----------

合 併 等 期 日	年 月 日	適 格 区 分	適 格 ・ そ の 他	届出内容に該当する <input type="checkbox"/> にチェックをしてください。	添 付 書 類 1 登記事項証明書 (履歴事項全部証明書) 又は登記簿謄本 2 定款等の写し 3 株主等の名簿 4 現物出資者名簿	5 設立趣意書 6 設立時の貸借対照表 7 合併契約書の写し 8 分割計画書の写し 9 その他 ( _____ )
事 業 開 始 (見込み) 年 月 日	年 月 日		「給与支払事務所等の開設届出書」提出の有無	<input type="checkbox"/> 分割法人(本店) <input type="checkbox"/> 分割法人(支店) <input type="checkbox"/> 非分割法人		

連 結 納 税	設立、設置した法人が連結親法人である場合	最初連結(適用開始)事業年度	(自) _____ 年 _____ 月 _____ 日	(至) _____ 年 _____ 月 _____ 日	
	設立、設置した法人が連結子法人である場合	連結親法人名	〒 _____ 電話 ( ) - _____	所 轄 税 務 署	
		連結親法人の納 税 地	〒 _____ 電話 ( ) - _____	連結子法人適用開始事業年度 (自) _____ 年 _____ 月 _____ 日 (至) _____ 年 _____ 月 _____ 日	連結親法人 連結子法人
			「完全支配関係を有することとなった旨等を記載した書類」の提出年月日		年 月 日 年 月 日

税 理 士 署 名	事務所所在地	〒 _____ 電話 ( ) - _____
-----------	--------	------------------------

※ 税務署処理欄	部 門	決 算 期	業 種 番 号	番 号	入 力	名 簿
----------	-----	-------	---------	-----	-----	-----

※北海道・市町村 処 理 欄	法人名簿	入力帳票	処理結果表	※ 通信 日付印	※ 確認印
----------------	------	------	-------	----------	-------

※届出については、それぞれの機関へ提出してください。(国税局・北海道・市町村統一様式)