

受付印

法人設立・設置・転入届出書

令和 年 月 日 (宛先) 静岡市長		法人番号			* 処理	/
ふりがな			登記上の 本 店 所 在 地	〒 電話 (- -)		
法人名			静岡市内 の主たる 事務所等	名 称		
ふりがな			(静岡市外 本店法人 のみ記載)	所在地		
代表者 氏 名				電話 (- -)		
関係書類 の送付先	※本店以外に送付を希望する場合のみ記載 〒 電話 (- -)					
<input type="checkbox"/> 法人の設立 <input type="checkbox"/> 事務所等の設置 <input type="checkbox"/> 市外から転入 したので届出をします。						
設立年月日	年 月 日		事業の目的			
資本金の額又 は出資金の額	円					
静岡市内に 設置した 事務所等	名 称	所 在 地		設置年月日		
		電話 (- -)		年 月 日		
		電話 (- -)		年 月 日		
静岡市本店法人における静岡市以外の事務所等の有無 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無						
事業年度・連結事業年度・計算期間 (年 1 回決算では左欄のみ記載)	年 1 回 (年 2 回上期)			年 2 回下期)		
	自 月 日	至 月 日		自 月 日	至 月 日	
法人税申告期限の延長処分の有無	<input type="checkbox"/> 有 (か月延長) ・ <input type="checkbox"/> 無					
一般社団法人・一般財団法人の場合	<input type="checkbox"/> 非営利型 ・ <input type="checkbox"/> 非営利型以外 (普通法人)					
公益法人等の場合 (非営利型の一般社団法人、一般財団法人及びNPO法人を含む。)	収益事業の有無 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無					
添 付 書 類	「登記事項証明書の写し」及び「定款の写し」を添付してください。					
備 考						
関 与 税 理 士 氏 名	電話 (- -)					

(注) 該当項目の□欄にチェックをしてください。 * 欄には記入しないでください。