

法人 開設 届出書

受付印

※市処理	管理番号	入力

令和 年 月 日 水俣市長様 次のとおり届出いたします。	(ふりがな) 法人の名称	(法人番号)
	本店所在地	電話番号 () 局 番
	(ふりがな) 代表者氏名	

本店 設立年月日	年 月 日	事業の目的	
全従業員総数	人	※現に営むもの	
事業 年度	初年度 年 月 日 ~ 年 月 日	分割区分 ※該当を○で囲 んでください	1. 非分割法人 (水俣市のみの法人) 2. 分割法人 (水俣市内本店) 3. 分割法人 (水俣市外本店)
	平年度 月 日 ~ 月 日		
資本等 の 金 額	資本金 (出資金) 円 資本積立金 円	法人税の申告期限の延長 有 (月) ・ 無	
送付先住所	〒		

水俣市内の 事務所等の 所 在 地	名 称		従業員数	人
	所 在 地	水俣市		
	開設年月日	年 月 日	電話	局 番

添付書類 (1) 定款の写一通 (2) 登記簿謄本の写一通 (3) 合併契約書の写一通	関与 税理士	住所 氏名 電話 () 局 番
--	-----------	------------------------