

付

# 法人 設立 届出書

受 印

※整理番号	
-------	--

令和 年 月 日  市町村長殿 新たに法人を設立したので 届け出ます。	(フリガナ) 本店又は主たる 事務所の所在地	〒	ビル名等		
	納税地	〒			
	(フリガナ) 法人名				
	法人番号				
	(フリガナ) 代表者氏名				
	代表者住所	〒			
	送付先 ・ 連絡先	<input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 代表者住所 <input type="checkbox"/> その他	〒	ビル名等	
設立年月日	令和 年 月 日	事業年度	(自) 月 日	(至) 月 日	
資本金又は 出資金の額	円	地方税の申告期限の延長の処 分(承認)の有無	事業税 有無	の事業年度から 月間	
資本金等の額	円	(記載不要)	住民税 有無	の事業年度から 月間	
事業 の 目 的  (定款等に記載しているもの)  (現に営んでいるもの又は営む予定のもの)	従業者総数		人	市内従業者数	人
	支店・出張所・工場等	名称	所在地	設置年月日	
			電話( )	-	・
			電話( )	-	・
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 4 現物出資により設立した法人		3 新設分割により設立した法人(□分割型・□分社型・□その他) 5 その他( )		
設立の形態が2~4である場合の適格区分	適格・その他		添付書類		
事業開始(見込)年月日	令和 年 月 日		1 定款等の写し 2 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)、登記簿謄本又はオンライン登記情報提供制度利用 ※オンライン登記情報提供制度が利用できる市町村もありますので、事前に提出先へ確認してください。 3 その他( )		
「給与支払事務所等の開設届出書」提出の有無	有・無		オンライン登記情報提供制度利用の場合		
届出内容に該当する□にチェックをしてください。 <input type="checkbox"/> 当区市町村の事務所等が本店で複数の区市町村に事務所等をもつ法人 <input type="checkbox"/> 当区市町村の事務所等が支店で複数の区市町村に事務所等をもつ法人 <input type="checkbox"/> 当区市町村にのみ事務所等を有する法人			照会番号	発行年月日	
関与税理士 氏名	事務所所在地		都	年 月 日	
(記載不要)			市	年 月 日	
税理士署名					
事業の種類	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に_____業)		<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		
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		※処理欄		

その3 (市町村提出用)

(特別区(23区)に事務所等を有する場合、区役所への提出は不要です。)  
※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・東京都・市町村統一様式用)

法人 設立 届出書

付

受 印

令和 年 月 日 税務署長 殿 都税事務所長 殿 支庁長 殿 市町村長 殿 設立 新たに法人を 設置 したので 届け出ます。	(フリガナ) 本店又は主たる 事務所の所在地		〒 _____ ビル名等		
	納 税 地		〒 _____ 電話( ) - _____		
	(フリガナ) 法 人 名				
	法 人 番 号				
	(フリガナ) 代 表 者 氏 名				
	代 表 者 住 所		〒 _____ 電話( ) - _____		
※控はこの用紙を複写して各提出 機関へお出しください。		(フリガナ) 送付先 <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 代表者住所 <input type="checkbox"/> その他 連絡先		〒 _____ ビル名等 電話( ) - _____	
設 立 設 置 年 月 日	令和 年 月 日	事業年度		(自) 月 日 (至) 月 日	
資 本 金 又 は 出 資 金 の 額	円	地方税の申告期限の延長の処 分(承認)の有無	事業税	有 無	の事業年度から 月間
資本金等の額	円		住民税	有 無	の事業年度から 月間
		消費税の新設法人に該当する こととなった事業年度開始の日		令和 年 月 日	
事 業 的 の 目 的 (定款等に記載しているもの) (現に営んでいるもの又は営む予定のもの)	従業者総数		人	市内従業者数	人
	支店・出張所・工場等	名 称	所 在 地		設置年月日
			電話( ) - _____		・ ・
			電話( ) - _____		・ ・
		電話( ) - _____		・ ・	
設立の形態	1 個人企業を法人組織とした法人( 税務署)(整理番号: ) 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(□分割型・□分社型・□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2~4である場合の適格区分	適格・その他		添 付 書 類		
事業開始(見込)年月日	令和 年 月 日		1 定款等の写し 2 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)、登記簿謄本又はオンライン登記情報提供制度利用 ※2については、税務署への提出は必要ありません。 3 その他( )		
「給与支払事務所等の開設届出書」提出の有無	有・無		オンライン登 記情報提供制 度利用の場合 都 市 照会番号 発行年月日 年 月 日 年 月 日		
届出内容に該当する□にチェックをしてください。					
<input type="checkbox"/> 当該区市町村の事務所等が本店で複数の区市町村に事務所等をもつ法人 <input type="checkbox"/> 当該区市町村の事務所等が支店で複数の区市町村に事務所等をもつ法人 <input type="checkbox"/> 当該区市町村にのみ事務所等を有する法人					
関与税理士	氏名	事務所所在地		〒 _____ 電話( ) - _____	
新たに事務所 等を設置した 法人が通算 法人の場合	通算法人の種類	<input type="checkbox"/> 通算親法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人 (※子法人の場合には以下に親法人情報も記載してください。)		最初通算事業年度(適用開始事業年度)	
	通算親法人名	通算親法人の納税地		決算期	
	法人番号	〒 _____ 電話( ) - _____			
税 理 士 署 名					
事業の種類	<input type="checkbox"/> 製造業 <input type="checkbox"/> その他 (具体的に_____業)		<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
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		※処理欄		

その4(控用)

※この控用には、地方税において記載不要の欄も表示されています。

(国税局・東京都・市町村統一様式用)