

法人設立届出書  
設置・転入

受付印

| ※市処理 | 管理番号 | 入力 | 整理番号 |
|------|------|----|------|
|      |      |    |      |

|                                        |        |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----------------------------------------|--------|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| 年 月 日<br><br>郡山市長<br><br>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 - - |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                        |        | 代表者氏名    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

(提出・控用)

|                                         |       |                                     |                                                                        |      |
|-----------------------------------------|-------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|------|
| 本店設立<br>年 月 日                           | 年 月 日 | 事業の目的<br>( 現に営むものまたは<br>現に営んでいるもの ) |                                                                        |      |
| 転入年月日<br>( 他市町村より郡山市内に本店を移転した場合のみ記入 )   | 年 月 日 | 分割区分<br>( 該当を○で囲んでください )            | 1. 非分割法人 ( 郡山市のみの法人 )<br>2. 分割法人 ( 郡山市内本店 )<br>3. 分割法人 ( 郡山市外本店 )      |      |
| 事業年度                                    | 初年度   | 年 月 日 ~ 年 月 日                       | 資本金(出資金)                                                               | 円    |
|                                         | 平年度   | 月 日 ~ 月 日                           | 資本金等の額                                                                 | 円    |
|                                         |       | 一般社団法人 である場合                        | <input type="checkbox"/> 非営利型法人                                        |      |
|                                         |       | 一般財団法人                              | <input type="checkbox"/> 普通法人                                          |      |
| 法人税の申告期限の延長<br>有 (      か月 ) ・ 無        |       | 公益法人等である場合                          | <input type="checkbox"/> 収益事業を行う<br><input type="checkbox"/> 収益事業を行わない |      |
| 申告書の送付先住所(本店所在地と異なる場合には記入してください)<br>〒 - |       |                                     |                                                                        |      |
| 郡山市内の<br>事業所等の<br>所在地                   | 名 称   |                                     |                                                                        | 従業者数 |
|                                         | 所 在 地 |                                     |                                                                        |      |
|                                         | 設置年月日 | 年 月 日                               | 電話                                                                     | - -  |

注 法人名は必ず、ふりがなを付けてください。

|                                        |                                                                                                                                                                                        |         |                                                             |      |
|----------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|-------------------------------------------------------------|------|
| 設 立 の 形 態                              | <input type="checkbox"/> 合併により設立した法人 <input type="checkbox"/> 新設分割により設立した法人 ( <input type="checkbox"/> 分 社 型 ・ <input type="checkbox"/> 分 割 型 )                                        |         |                                                             |      |
| 合 併 等 期 日                              | 年 月 日                                                                                                                                                                                  | 適 格 区 分 | <input type="checkbox"/> 適 格 ・ <input type="checkbox"/> その他 |      |
| 合併により消滅した法人または分割法人の名称                  |                                                                                                                                                                                        |         |                                                             |      |
| 通算法人の種類                                | <input type="checkbox"/> 通算親法人<br>( 最初通算親法人事業年度 :      年 月 日 ~      年 月 日 )                                                                                                            |         |                                                             |      |
|                                        | <input type="checkbox"/> 通算子法人<br>( 通算子法人適用開始事業年度 :      年 月 日 ~      年 月 日 )                                                                                                          |         |                                                             |      |
| 通算親法人<br>( 納税義務者が通算子法人である場合は記入してください ) | (ふりがな)                                                                                                                                                                                 |         |                                                             |      |
|                                        | 法 人 名                                                                                                                                                                                  |         |                                                             |      |
|                                        | 本店または主たる事務所等の所在地                                                                                                                                                                       |         |                                                             |      |
| 備 考                                    |                                                                                                                                                                                        |         |                                                             |      |
| 関与税理士                                  | 住 所<br>氏 名                                                                                                                                                                             | 電話 - -  |                                                             | ※コード |
| 添 付 書 類                                | <input type="checkbox"/> 定 款 の 写 <input type="checkbox"/> 合併契約書の写 <input type="checkbox"/> 分割計画書の写<br><input type="checkbox"/> グループ通算制度の承認通知書等の写 <input type="checkbox"/> その他 (      ) |         |                                                             |      |

※ 印は記入しないでください。

☆ 内容が確認できる書類を一通添付してください。 ※登記事項証明書添付省略可