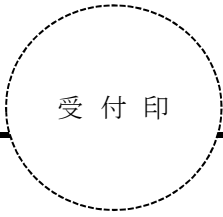


法人 設立 届出書

設置・転入



※市処理	管理番号	入力	整理番号

年 月 日 郡山市長 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										
代表者氏名												

(提出・控用)

本店設立 年 月 日	年 月 日	事業の目的 <small>(現に営むものまたは現に営んでいるもの)</small>											
転入年月日 <small>(他市町村より郡山市内に本店を移転した場合のみ記入)</small>	年 月 日	分割区分 <small>(該当を○で囲んでください)</small>	1. 非分割法人 (郡山市のみの法人) 2. 分割法人 (郡山市内本店) 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									
法人税の申告期限の延長 有 (か月) ・ 無			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	<input type="checkbox"/> 収益事業を行う <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) 〒 -													

注 法人名は必ず、ふりがなを付けてください。

郡山市内の 事業所等の 所在地	名 称						従業者数	人	
	所 在 地								
	設置年月日	年 月 日	電話	- 局 番					

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 (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 (通算子法人適用開始事業年度 : 年 月 日 ~ 年 月 日)										
通算親法人 <small>(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)</small>	(ふりがな)										
	法 人 名										
	本店または主たる事務所等の所在地										

※ 印は記入しないでください。

備 考											
関与税理士	住 所									※コード	
	氏 名	電話 - -									
添付書類	<input type="checkbox"/> 定款の写 <input type="checkbox"/> 登記簿謄本(履歴事項全部証明書)の写 <input type="checkbox"/> 合併契約書の写 <input type="checkbox"/> 分割計画書の写 <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 ()										

☆ 内容が確認できる書類を一通添付してください。