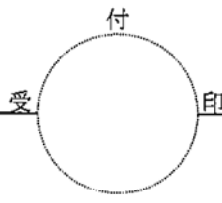


法人 設立 届出書



(事業開始等申告書 その1)

※整理番号 ⑤

② 平成2X年7月15日 ③ 港 <u>都税事務所長</u> 殿 支 序 長 新たに法人を 設立 設置 したので 届け出ます。 ④	⑥ (フリガナ) 法人名	カブシキガイシャミナトベンチャーコンサルティング 株式会社港ベンチャーコンサルティング														
	⑦ (フリガナ) 本店又は主たる 事務所の所在地	トウキョウトミナトクミナミアオヤマ1チョウメ〇バン〇ゴウ 〒107-00XX 東京都港区南青山1丁目〇番〇号 ビル名等 電話 (03) 1234 - 〇〇〇〇														
	⑧ 納 税 地	〒 同上 電話 () -														
	⑨ (フリガナ) 代表者氏名	ミナトク イチロウ 港区 一郎 (印)														
	⑩ 代表者連絡先	(記載不要) 電話 (03) 5678 - 〇〇〇〇														
⑪ 送 付 先 <input checked="" type="checkbox"/> 本店所在地 ・ <input type="checkbox"/> 代表者住所 連絡先 <input type="checkbox"/> その他	〒 ビル名等 電話 () -															
⑫ 設 立 年 月 日	平成2X年7月15日	⑬ (自) 事業年度	4 月 1 日 (至) 3 月 31 日													
⑭ 資 本 金 又 は 出 資 金 の 額	3,000,000 円	⑮ 資 本 金 等 の 額	3,000,000 円													
		⑯ 事業税の有無	有 無 : : の事業年度から 月間													
		⑰ 住民税の有無	有 無 : : の事業年度から 月間													
⑱ 事業の目的 (記載不要) 最下段の事業種目欄に チェックをしてください。		⑲ 従業者総数	1 人	市内従業者数 1 人												
		支店・出張所・工場等	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>名 称</th> <th>所 在 地</th> <th>設置年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>⑳</td> <td>電 話 () -</td> <td>・ ・</td> </tr> <tr> <td></td> <td>電 話 () -</td> <td>・ ・</td> </tr> <tr> <td></td> <td>電 話 () -</td> <td>・ ・</td> </tr> </tbody> </table>		名 称	所 在 地	設置年月日	⑳	電 話 () -	・ ・		電 話 () -	・ ・		電 話 () -	・ ・
名 称	所 在 地	設置年月日														
⑳	電 話 () -	・ ・														
	電 話 () -	・ ・														
	電 話 () -	・ ・														
㉑ 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 ③ 新設分割により設立した法人 (<input type="checkbox"/> 分割型・ <input type="checkbox"/> 分社型・ <input type="checkbox"/> その他) ④ 現物出資により設立した法人 ⑤ その他 ()															
㉒ 設立形態が1~4である場合の設立前の個人企業、合併により消滅した法人、分割法人又は出資者の状況	事業主の氏名、合併により消滅した法人の名称、分割法人の名称又は出資者の氏名、名称	納 税 地	事 業 内 容 等													
	港区 一郎	東京都渋谷区恵比寿1丁目〇番〇号	経営コンサルティング業													
㉓ 設立の形態が2~4である場合の適格区分	適格・その他	① 定款等の写し ② 登記事項証明書 (複製事項全部証明書) 、登記簿 簿本又はオンライン登記情報提供制度利用 ③ 合併契約書の写し ④ 分割計画書の写し ⑤ その他 ()														
㉔ 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 checked="" 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 ⑲	事務所所在地	〒 電話 (⑳) -													
㉕ 設立した法人が連結子法人である場合	連結親法人名 〒 連結親法人の納税地 電話 () -	「完全支配関係を有することとなった旨等を記載した書類」の提出年月日	連結親法人 年月日 所轄税務署	連結子法人 年月日 決算期												
税理士署名押印	⑳			(印)												
㉖ 事業種目	<input type="checkbox"/> 製造業 <input checked="" type="checkbox"/> その他 (具体的に 経営コンサルティング 業)		<input type="checkbox"/> 公益法人等である場合 管理票 入力 照合	<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													

条例規則別記第三十二号様式(乙) 都税事務所・支所提出用
 ※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)