

法人の設立（設置）申告書

令和 年 月 日 （あて先）長与町長 殿	(ふりがな)							
	法 人 名							
	法 人 番 号							
	本店又は主たる事務所の所在地	〒 _____ 電話 (_____) - _____						
	(ふりがな)							
	代 表 者 氏 名							
設立年月日	令和 年 月 日	事業年度	月 日 から 月 日 まで					
法人の全従業員数	人	資本金又は出資金の額	円					
長与町分の従業員数	人	資本金の額及び資本準備金の額の合算額	円					
長与町分の均等割の税率適用区分に用いる従業員数	人	資本金等の額	円					
事業種目（主なもの）								
長与町内の事務所等	名 称	所 在 地					設置年月日	
		〒 _____ 電話 (_____) - _____					年 月 日	
長与町外の事務所等	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 長崎県内 ・ <input type="checkbox"/> 長崎県外) <input type="checkbox"/> 無							
法人税の申告期限の延長	<input type="checkbox"/> 有 (年 月 日から 年 月 日までの事業年度から 月) <input type="checkbox"/> 無							
連結納税制度の適用	<input type="checkbox"/> 有 (<input type="checkbox"/> 連結親法人 ・ <input type="checkbox"/> 連結子法人) <input type="checkbox"/> 無							
	連 結 子 法 人 の 場 合	連結親法人の法人名						
		連結親法人の法人番号						
		連結親法人の所在地	〒 _____ 電話 (_____) - _____					
関与税理士	氏 名							
	所在地	〒 _____ 電話 (_____) - _____						
申告書等の送付先が本店又は主たる事務所の所在地と異なる場合の送付先	名 称							
	所在地	〒 _____ 電話 (_____) - _____						
(備 考)								
※長与町処理欄	管理番号		宛名番号		確 認			

- 注 1 この申告書は、長与町に法人の事務所等を設立（設置）した日から10日以内に提出してください。
- 2 登記簿謄本の写し及び定款等の写しを添付してください。
- 3 申告期限の延長がある場合は、国税において申告期限の延長の特例を受けている旨がわかる書類の写しを添付してください。