

## 法人の設立・開設届



管理番号

令和 年 月 日

**有田市長 宛**

フリガナ			
法人名			
代表者氏名		法人番号 (13桁)	
本店の所在地	〒 - (電話)		
有田市内の主たる事務所等の所在地	<input type="checkbox"/> 上記に同じ(記載不要) (電話) 有田市		

設立年月日	平成 令和	年月日	事業年度又は計算期間	月日～月日
事業の目的				資本金又は出資金の額
有田市外の事務所の有無	<input type="checkbox"/> 有(分割法人) <input type="checkbox"/> 無(非分割法人)			
法人税に関する事項	申告期限の延長処分	<input type="checkbox"/> 有	ヶ月	<input type="checkbox"/> 無
連結納税制度の適用 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 親法人 <input type="checkbox"/> 子法人) <input type="checkbox"/> 無				
新たに開設する事務所・事業所又は寮等				
開設年月日	名称		所在地	
令和 年 月 日			<input type="checkbox"/> 市内の主たる事務所等の所在地に同じ	
令和 年 月 日			有田市	
令和 年 月 日			有田市	
(連結子法人の場合) 親法人の基本情報	所在地			
	名称			法人番号
	事業年度	月日～月日	子法人適用開始事業年度	令和 年 月 日～令和 年 月 日
一般社団・一般財団法人の場合	<input type="checkbox"/> 非営利型法人 <input type="checkbox"/> 普通法人	【非営利型法人について】 法人税法第二条第九号の二、法人税法施行令第3条に掲げられた法人で、公益法人として取り扱われ、 法人税では収益事業から生じた所得について課税対象となります。 (普通法人は全ての所得について課税対象)		
公益法人等・NPO法人の場合	収益事業の有無	<input type="checkbox"/> 有	<input type="checkbox"/> 無	収益事業が有の場合 収益事業開始年月日
担当税理士 氏名 連絡先	〒 (電話)			

**【注意】**

届出内容が確認できる書類 [定款(写)、登記簿謄本(写)等] を添付してください。