　　　 　 付　　　　　　　　　**法人設立・設置届出書**（　提出用　・　控　用　）

＊届出内容を確認できる書類（商業登記簿履歴事項全部証明、定款、★は税務署提出済の申請書等、合併契約書等）の写しを添付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受　　　　　　　　印 | | | | | | | | | 整理番号 | | |  | | | | | | | | | 管理番号 | | | |  | | |
| 年　 　月　 　日  岡山市長　殿  新たに法人を設立  （事務所等を設置）  したので届け出ます。 | | | | | | | | | フリガナ  法 人 名 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 法人番号 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 本店又は主たる事務所の所在地 | | | | | | 〒  電話（　　　　）　　　　－ | | | | | | | | | | | | |
| フリガナ  代表者氏名 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| 代表者住所 | | | | | | 〒  電話（　　　　）　　　　－ | | | | | | | | | | | | |
| 送付先・連絡先  （本店と異なる場合） | | | | | | 〒  電話（　　　　）　　　　－ | | | | | | | | | | | | |
| 設立・設置年月日 | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | 事業年度 | | | | | 月　　日 ～　　　月　　日 | | | | | | | |
| 資本金又は出資金の額 | | | | | | | | 円 | | | | | | | | | 事業の目的 | | | | |  | | | | | |
| 資本金の額及び資本準備金の額の合算額 | | | | | | | | 円 | | | | | | | | | 申告期限延長の有無★ | | | | | 有 （　　 月間）　・ 無 | | | | | |
| 資本金等の額 | | | | | | | | 円 | | | | | | | | | 収益事業の有無★ | | | | | 有 ・ 無 | | | | 営利型・非営利型 | |
| 岡山市内の事務所等  （市内の主たる事務所の□にチェック） | | 名称 | | | | | | | | | 所在地 | | | | | | | | | | | | | | | | 設置年月日 |
| □ | |  | | | | | | | 岡山市　　区 | | | | | | | | | | | | | | | | 年　 月 　日 |
| □ | |  | | | | | | | 岡山市　　区 | | | | | | | | | | | | | | | | 年　 月 　日 |
| □ | |  | | | | | | | 岡山市　　区 | | | | | | | | | | | | | | | | 年　 月 　日 |
| 分割区分 | | □単独法人（事務所が岡山市のみ）  □分割法人（岡山市が本店）　→ 岡山県内に他事務所が　□有　□無  □分割法人（岡山市外が本店）→ 岡山県内に他事務所が　□有　□無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合併又は  分割による場合 | | □合併（適格・その他）  □分割（分割型・分社型・その他）  年　 月　 日 | | | | | | | | 被合併（分割）法人名 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 所在地 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 通算・連結親法人の場合★ | | 最初通算事業年度 | | | | | 年　 月 　日 ～　　年　 月 　日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 通算・連結子法人の場合★ | | 通算・連結親法人名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | 通算・連結親法人の法人番号 | | |  | | | | |
| 通算・連結親法人の所在地 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | 電話（　　　）　　　－ | | | | | |
| 通算・連結親法人の事業年度 | | | | | 月 　日～　 月 　日 | | | | | | | | | 通算・連結子法人適用開始事業年度 | | | 年　 月 　日 ～　　年　 月 　日 | | | | | | | | |
| 【事業所税に関する申告区分】  事業所税申告の必要の有無 （ 有 ・ 無 ）  岡山市内の事業所等の床面積の合計が８００㎡又は  従業者数の合計が８０人を超える場合は事業所税の  申告が必要になります。 | | | | | | | | | | | | | | 「有」の場合、記入してください   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | |  | 新設事業所① | 既設事業所② | 合計①＋② | | 床面積 | ㎡ | ㎡ | ㎡ | | 設立設置時従業者数 | 人 | 人 | 人 | | | | | | | | | | | | | | |
| 関与税理士 | | | 氏名 | |  | | | | | | | | 事務所  所在地 | | | | | 〒  電話（　　　　）　　　　－ | | | | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \*この欄に書ききれない場合は別紙を添付してください。 | | | |

＊「収益事業の有無」等は公益法人等などに該当する場合に記載してください。