受付印

法人の設立(設置)申告書

法人番号

年　月　日 十日町市長　様	フリガナ	
	法人名	
	本社所在地	〒　－　電話　（　）
	代表者氏名	

地方税法第３１７条の２第７項及び十日町市税条例第２５条の２第８項の規定により申告します。

設立年月日	年　月　日		資本金	円
事業年度	初年度	自　月　日 ～ 至　月　日		
	平年度	自　月　日 ～ 至　月　日		
同族・非同属の区分	同族　・　非同族	事業の種類		
分割区分	１　分割法人（十日町市外に本店） ２　分割法人（十日町市内に本店） ３　非分割法人（十日町市のみの法人）		法人税の申告期限の延長	有　・　無 有の場合　ヶ月間

この欄は上記分割区分で「１」に○をつけた法人のみ記入ください。

十日町市内に設置した事務所・事業所又は寮等	設立年月日	年　月　日	法人番号
	所在地	〒　－　電話　（　）	
	名称		

添付書類	１．定款等 ２．登記簿謄本(写)
備考	

関与税理士等	氏名		電話番号	