|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （山口県） | 　※ | 番 号 |  | 索 引 |  |
| 法　人　設　立　・　事　務　所　等　設　置　申　告　書 |
| 　　年　　月　　日　山口県　　　　　県税事務所長　様山口県税賦課徴収条例第４９条の規定により次のとおり申告します。 | ふりがな |  |
| 住所(本店等の所在地) |  |
| （電話　　　　　　　　） |
| ふりがな |  |
| 名称 |  |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 代表者氏名 |  |
| 設立年月日 | ・　　　・ | 事業年度 | 設立第１期 |  ･ ･ から ･ ･ まで |
| 資本金の額又は出資金の額 |  　  | 円 | 第２期以降 |  ･ ･ から ･ ･ まで |
| 事業の種類 |  | 本県内における納税地 |  |
| 申告書の提出期限の延長の有無　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | 有　（　　か月）　　・　　無 |
| 又は事業所山口県内の事務所 | 名　　　称 | 所　　在　　地 | 設置年月日 | する都道府県事務所等が所在 | １. 山口県のみ２. 山口県と他の１県３. 山口県を含めて　 ３県以上 |
|  |  | ･　　･ |
| （電話 　　　　　 ） |
|  |  | ･　　･ |
| （電話　　　　　　） |
| 所又は事業所本県以外の事務 |  |  | ･　　･ | 〉 | 県外に主たる事務所又は事業所を有する法人は左欄の記載不要 |
| （電話　　　　　　） |
|  |  | ･　　･ |
| （電話　　　　　　） |
| グループ通算制度適用の有無　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | （　有　・　無　） | （通算親法人　・　通算子法人） |
| 親法人通　算 | 名　　　称 |  |
| 法人番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 本店所在地 |  |
| 一般社団法人・一般財団法人である場合 | （　非営利型法人　　・　　普通法人　） |
| 公益法人等である場合 | （　収益事業を行う　　・　　収益事業を行わない　） |
| ＊個人事業を法人組織とした場合に記載してください。 |
| 個人当時の事業主名 |  | 個人事業廃止年月日 | ･　　 ･ |
| 個人当時の住所 |  |
| 備　考 | 関与税理士住所氏名 |  |
| （電話　　　　　　　） |

● 登記事項証明書、定款の写しを添付してください。

１字あける