

# 法人等の設立・開設届

(提出用)

管理番号

受付印

福山市長 へ  
次のとおり届け出ます。

受付印  福山市長 へ 次のとおり届け出ます。	フリガナ		
	法人名		
	本店所在地	〒	電話( )
	代表者名		法人番号(13ケタで記入)
	書類送付先	〒	電話( )
<input type="checkbox"/> 上記本店所在地と同じ			

設立年月日	年 月 日	事業年度	月 日 ~ 月 日
資本金額	円	法人税の申告期限の延長の有無	<input type="checkbox"/> 有 ( ) ヶ月 <input type="checkbox"/> 無
事業種目		福山市外の事業所等の有無	<input type="checkbox"/> 福山市のみに事業所等を有する法人 <input type="checkbox"/> 他市町村にも事業所等を有する法人
届出法人が一般社団法人・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	届出法人が公益法人等の場合	<input type="checkbox"/> 収益事業を行う <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない
連結納税適用の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ( <input type="checkbox"/> 親法人 <input type="checkbox"/> 子法人 )		
	届出法人が連結子法人の場合	親法人名称	
		親法人所在地	

市内に新たに開設する事務所等		
名称	所在地	開設年月日
	<input type="checkbox"/> 上記本店所在地と同じ	年 月 日 <input type="checkbox"/> 上記設立年月日と同じ
		年 月 日
		年 月 日

事業所税に関する申告事項	
事業所税申告の要否	<input type="checkbox"/> 必要 <input type="checkbox"/> 不要
福山市内の事業所等の床面積の合計が900㎡又は従業者数の合計が90人を超える場合は事業所税の申告が必要になります	

関与税理士	税理士名	連絡先
		〒 電話( )