

法人の設立等届出書

受付印 年 月 日 鳥取県 部県税事務所長 様	課税番号																
	本店の所在地	TEL ()															
	(フリガナ) 法人名															
	代表者	職名															
	(フリガナ) 氏名															

下記のとおり設立（転入・支店等を設置）したので届出します。

設立（事務所等設置）年月日		年 月 日			税理士
資本金 (出資金)	円	決算期	月 日	(年2回決算のとき記入) 月 日	氏 住 名 所
事業の目的および種類					
鳥の 取支 県店 内等	名 称	所 在 地			TEL () TEL () TEL ()
事務所等が所在する都道府県 (いずれかを○で囲む。)	1. 鳥取県のみ 2. 鳥取県と他の1県 3. 鳥取県を含めて3県以上				TEL () ()
申告書の送付先 (いずれかを○で囲む)	1. 本店 2. 本県内の主たる事務所等 3. 別途指定する場所 (住所 氏名又は名称)				
*申告書の提出期限が既に延長されている場合	県民税	・・ の事業年度から 月間	事業税	・・ の事業年度から 月間	
*公益法人等に該当する場合 (いずれかを○で囲む。)	1. 収益事業を行わない 2. 収益事業を行う (事業開始年月日 年 月 日)				
*一般社団法人又は一般財団法人に該当する場合 (いずれかを○で囲む。)	1. 非営利型で収益事業を行わない 2. 非営利型で収益事業を行う (事業開始年月日 年 月 日) 3. 非営利型以外				
備 考					

(注1) 定款、規則又は規約の写しと登記事項証明書の写しを添付してください。

(注2) *欄は、該当する法人だけ記入してください。

※電 算 処 理	入力日	入力者	法人番号