様式第２９号(第１０条関係)

法人 設立 設置 届出書

付 受 印

※整理(管理)番号

年　月　日	本店又は主たる事務所の所在地	〒　ビル名等 電話（　　）　－
	納税地	〒　ビル名等 電話（　　）　－
	(ふりがな) 法人名	
（宛先）　小樽市長	法人番号	
	(ふりがな) 代表者氏名	
新たに法人を 設立 設置 したので届け出ます。	代表者住所	〒　ビル名等 電話（　　）　－
	送付先・連絡先	〒　ビル名等 電話（　　）　－

設立 設置 年月日	年　月　日	事業年度	(自)　月　日　(至)　月　日
資本金の額又は出資金の額	円	申告期限の延長の処分(承認)の有無	事業税 有 年 月 日 / 地方法人特別税 無 年 月 日　の事業年度から　月間
資本金の額と資本準備金の額の合算額	円		住民税 有 年 月 日 / 無 年 月 日　の事業年度から　月間
資本金等の額	円	消費税の新設法人に該当することとなった事業年度開始の日	年　月　日

事業の目的	(定款等に記載しているもの) (現に営んでいるもの又は営む予定のもの)	支店・出張所・工場等	名称	所在地	設置年月日
				電話(　　)　－	・　・
				電話(　　)　－	・　・
				電話(　　)　－	・　・

事業種目	□製造業 □その他	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	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

設立の形態	1　個人企業を法人組織とした法人 2　合併により設立した法人 3　新設分割により設立した法人(□分割型・□分社型・□その他) 4　現物出資により設立した法人 5　その他(　　)

設立の形態が１～４である場合の設立前の個人企業、合併により消滅した法人、分割法人又は出資者の状況	事業主の氏名、合併により消滅した法人の名称、分割法人の名称又は出資者の氏名、名称	納税地	事業内容等

合併等期日	年　月　日	適格区分	適格・その他	分割法人区分	届出内容に該当する□にチェックをしてください。 □ 分割法人(本店) □ 分割法人(支店) □ 非分割法人	添付書類	1 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)又は登記簿謄本 2 定款等の写し 3 株主等の名簿 4 現物出資者名簿 5 設立趣意書 6 設立時の貸借対照表 7 合併契約書の写し 8 分割計画書の写し 9 その他(　　)
事業開始(見込み)年月日	年　月　日	「給与支払事務所等の開設届出書」提出の有無	有・無				

連結納税	設立、設置した法人が連結親法人である場合	最初連結(適用開始)事業年度	(自)　年　月　日	(至)　年　月　日
	設立、設置した法人が連結子法人である場合	連結親法人名		所轄税務署
		連結親法人の納税地	〒 電話(　　)　－	連結子法人適用開始事業年度　(自)　年　月　日　(至)　年　月　日
		「完全支配関係を有することとなった旨等を記載した書類」の提出年月日	連結親法人　年　月　日	連結子法人　年　月　日
備考				

税理士署名		事務所所在地	〒 電話(　　)　－

備考　この様式により難いときは、この様式に準じた別の様式を使用することができる。

※　登記事項証明書（履歴事項全部証明書）及び定款の写しを添付してください。