

受付印

法人等の事業所開設申告書

管理番号

法人番号

年 月 日 垂井町長様	本 所 在 地		〒	
	ふりがな			
	法 人 名			
	代 表 者	住 所		
		氏 名		
この申告に応答する係及び氏名		TEL 係 局 番		

新たに法人等の 設 立 事業所開設 をしたから申告します。

町内の主たる事業所等	所在地	垂井町 番地	設立年月日	年 月 日	設 立 事業所開設
	名 称		資本金額又は出資金額		
	事業所等の管理責任者氏名		事業開始初年度	自 年 月 日 至 年 月 日	
従業員数	総従業員数	垂井町内の従業員数	事業年度	平年度	自 年 月 日 至 年 月 日
	人	人			

事業の目的

- ◎ 申告書及び税関係の連絡先
- ◎ その他参考事項

支店等の所在地	名 称	所 在 地