

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	TEL 局 番	事業開始初年度	自 年 月 日 至 年 月 日
			平年度	自 年 月 日 至 年 月 日
従業員数	総従業員数 人	垂井町内の従業員数 人	事業年度	自 年 月 日 至 年 月 日
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	