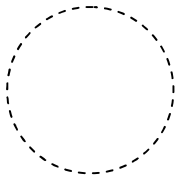


受付印



法人等の事業所開設申告書

※処理事項	記帳	法人番号

令和 年 月 日 養老町長 殿	本店所在地			
	ふりがな	-----		
	法人名			
	代表者	住所		
		氏名	(印)	
この申告に 応答する係 および氏名		係	TEL()	-

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	養老郡養老町 番地	設立年月日	令和 年 月 日事業所開設
	名称		資本金額又は出資金額	円
	事業所等の 管理責任者 氏 名	TEL() -	事業開始 初年度	自令和 年 月 日 至令和 年 月 日
			平年度	自令和 年 月 日 至令和 年 月 日
従業員数	総従業員数 人	町内の従業員数 人	事業年度	自令和 年 月 日 至令和 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