

受 付 印

令和 年 月 日

養老町長 殿

※処理事項

記 帳

法 人 番 号

法 人 等 の 事 業 所 開 設 申 告 書

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
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

名 称

事業所等の
管理責任者
氏 名

TEL () —

設 立 年 月 日

令和 年 月 日

事業所開設

資本金額又
は出資金額

円

事業開始
初 年 度

自令和 年 月 日
至令和 年 月 日

事業年度

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 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

◎添付書類 1. 定款 2. 登記簿謄本