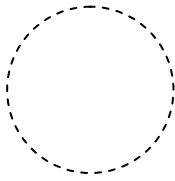


受付印



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