法人の事務所・事業所等の開設申告書

年　　月　　日

長崎県五島市長　様

受付印

申告者　所　在　地

名　　称

代表者氏名

本店	所　在　地		事業種目
	（ふりがな） 名　　称		経理責任者名
	代表者氏名		電話番号
	資　本　金		総従業員数 人
	事業年度　　月　　日から 月　　日まで	月　　日から 月　　日まで	市外に支店、出張所等 所在地の市町村名 有（　　）無
	開　　設 年　　月　　日		
本市における支店等	所　在　地		経理責任者名
	（ふりがな） 名　　称		電話番号
	責任者氏名		従業員数 人
	設　　置 年　　月　　日		
備　　考			

（注）五島市内に事務所・事業所を開設したときは、その日から30日以内に提出してください。
なお、提出後、法人内容に異動を生じた場合はそのつど届け出てください。
登記簿謄本及び定款の写しを各1通添付してください。

法人番号	
管理番号	