

会社設立登記相談票

相談票は以下にご返送をお願いいたします。

令和 年 月 日

<メールの場合>portal@nagoyasogo.jp <FAXの場合>0564-72-5172

担当事務員:

司法書士:

設立する会社について、予定されている内容をご記入ください。

フリガナ			
商号			
本店所在地	〒		
目的 (事業内容を優先順位の高いものからご記入ください)	・		
	・		
	・		
	・		
	・		
	・		
	・		
	・		
資本金	円		
出資者	氏名()	金額()	円
	氏名()	金額()	円
	氏名()	金額()	円
役員	取締役	氏名()	
		氏名()	
		氏名()	
	監査役 (設置予定であれば)	氏名()	
代表者	氏名()		
事業年度	年 月 日	~	年 月 日
設立予定日	年 月 日		
自由記入欄			

フリガナ		生年月日	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
ご依頼者 氏名		年 月 日生 (歳)	
現住所	〒		
連絡先	(TEL) (携帯)	(FAX) (メールアドレス)	
その他の連絡先	氏名 あなたとの関係	(TEL)	
ご希望の連絡先	<input type="checkbox"/> 携帯 <input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 勤務先 <input type="checkbox"/> ()		