

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> touki@nagoyasogo.jp <FAXの場合> 052-231-2607

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	
ご依頼者 氏名		年 月 日生(歳)	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
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"/> ()		