

合同会社設立問診シート

お名前		フリガナ	
ご住所			
書類送付先 (上記と異なる場合)	〒		
電話番号 (携帯可)			
Eメールアドレス			

会社名			
事業目的(優先順位の 高い順に記入)	①		
	②		
	③		
	④		
	⑤		
	⑥		
	⑦		
本店所在地			
資本金	円		
決算月	月	公告の方法	①官報 ②電子公告 ③新聞
(番号をお書きください) ↑			
電子公告をご希望の場合は、右にURLをご記入ください。		http://	
取締役会の有無	①有 ② 無	(←番号をお書きください)	
代表社員	氏名	明大平	年 月 日生
	住所	出資額	円
代表社員	氏名	明大平	年 月 日生
	住所	出資額	円
代表社員	氏名	明大平	年 月 日生
	住所	出資額	円
業務執行社員	氏名	明大平	年 月 日生
	住所	出資額	円
業務執行社員	氏名	明大平	年 月 日生
	住所	出資額	円
業務執行社員	氏名	明大平	年 月 日生
	住所	出資額	円
印鑑の用意 (どちらかにチェック)	<input type="checkbox"/> 当事務所に印鑑購入を依頼する。		<input type="checkbox"/> 自分で印鑑を用意する。

※役員などを書ききれない場合は、コピーしてご記入くださいますよう、お願いいたします。