



当事務所までFAX お願い致します。

FAX番号 03-5347-4716



ご記入日	ふりがな	
年 月 日	お名前	
	電話番号	

合同会社設立チェックリスト

※ わかる範囲でご記入下さい

商号					
本店					
目的	※箇条書きで構いません				
社員	①	住 所			
		氏 名			
		出 資 金	円	業務執行権	あり ・ なし
	②	住 所			
		氏 名			
		出 資 金	円	業務執行権	あり ・ なし
	③	住 所			
		氏 名			
		出 資 金	円	業務執行権	あり ・ なし
代表社員	氏 名		生年月日		
	※ 法人の場合 → 職務執行者の氏名・住所・生年月日も記入				
	氏 名		生年月日		
	住 所				

