

電子定款業務申込書

行政書士岩手総合法務事務所

※該当する□にチェックを入れてください

申込み内容	<input type="checkbox"/> 電子定款認証申請代行（株式会社） <input type="checkbox"/> 電子定款作成（合同会社） 【オプションの有無】 <input type="checkbox"/> 無し <input type="checkbox"/> 有り <input type="checkbox"/> 現物出資利用 <input type="checkbox"/> 会社目的適格性確認 <input type="checkbox"/> 同一商号調査
申込日	平成 年 月 日
フリガナ 氏名	
住所	〒 ー
TEL	() - () - ()
携帯 TEL	() - () - ()
メールアドレス	パソコン：
	携帯：
Fax	() - () - ()
主な連絡手段	<input type="checkbox"/> 電話（固定・携帯） <input type="checkbox"/> メール（パソコン・携帯） <input type="checkbox"/> FAX
会社設立予定日 （法務局への登記 申請書提出日）	平成 年 月 日