

特定信託の契約締結等に関する申告書
(契約締結・信託事務の引継ぎ)

<div style="text-align: center;">  <p>受付印</p> </div> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">茨城県 県税事務所長 殿</p> <p>次のとおり申告します。</p>	法人番号	
	ふりがな 法人名
	本店等所在地	〒 電話
	ふりがな 代表者氏名印 (印)
	代表者住所	
資本の金額又は 出資金額	円	県内における 事務所等所在地
事務所等(本店を含む。)が所在する都道府県数	1 茨城県のみ 2 2都道府県 3 3都道府県以上	
特定信託の名称(ファンド名)		
特定信託の契約の締結の日	年 月 日	
特定信託の信託期間	年 月 日から 年 月 日まで	
特定信託の計算期間	年 月 日から 年 月 日まで	
引 継 ぎ の 場 合	特定信託の名称(ファンド名)	
	信託事務の引継ぎの日	年 月 日
	特定信託の信託期間	年 月 日から 年 月 日まで
	特定信託の計算期間	年 月 日から 年 月 日まで
	引継ぎを行った 法人	ふりがな 法人名
本店等所在地		
引継ぎの理由		
備考		
特定信託の約款の写し及び引継ぎの事実を証する書類を添付してください。	関与税理士 住所・氏名印	〒 電話 (印)