

組織全体について入力してください(7欄から14欄)											
6 経営組織	7 資本金等の額及び外国資本比率		8 決算月	9 持株会社か否か	10 親会社の有無等						
経営組織	(1) 資本金又は出資金・基金の額 (万円)	(2) うち外国資本比率 (%)	決算月 (本決算について 該当する月にすべてチェックを入れてください)	持株会社か否か	親会社の有無 (親会社がある場合、名称、所在地を入力)	親会社の名称			親会社の電話番号(代表) (国内にある場合のみ)		
						正式名称	フリガナ	通称名	市外局番	市内局番	加入者番号
<input type="checkbox"/> 株式会社(有限会社含む) <input type="checkbox"/> 合名会社・合資会社 <input type="checkbox"/> 合同会社 <input type="checkbox"/> 相互会社 } 7欄へ <input type="checkbox"/> 会社以外の法人 → 12欄へ <input type="checkbox"/> 個人経営 → 14欄へ <input type="checkbox"/> 外国の会社 <input type="checkbox"/> 法人でない団体 } 入力終わりです			<input type="checkbox"/> 1月 <input type="checkbox"/> 7月 <input type="checkbox"/> 2月 <input type="checkbox"/> 8月 <input type="checkbox"/> 3月 <input type="checkbox"/> 9月 <input type="checkbox"/> 4月 <input type="checkbox"/> 10月 <input type="checkbox"/> 5月 <input type="checkbox"/> 11月 <input type="checkbox"/> 6月 <input type="checkbox"/> 12月	<input type="checkbox"/> 純粋持株会社 <input type="checkbox"/> 事業持株会社 <input type="checkbox"/> 持株会社でない	<input type="checkbox"/> 国内にある <input type="checkbox"/> 海外にある <input type="checkbox"/> 親会社はない						

組織全体について入力してください(7欄から14欄)														
10 親会社の有無等					11 子会社の有無等		12 法人全体の常用雇用者数		13 法人全体の主な事業の種類		14 支所等の有無等			
親会社の所在地 (国内にある場合のみ)					親会社の所在国名 (親会社が海外にある場合のみ)		子会社数 (子会社有の場合入力)		法人全体の常用雇用者数		法人全体の主な事業の種類		支所等の有無 (支所等有の場合入力)	
郵便番号	都道府県名	市区町村名	町丁・字・番地・号	ビル・マンション名等	親会社の有無	国内 (社)	海外 (社)	(1) 国内 (人)	(2) 海外 (人)			支所等の有無	国内 (事業所)	海外 (事業所)
					<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない							<input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		

