

法人等異動届出書

管理番号	法人番号

 <p>受付印</p> <p>年月日 始良市長殿</p>	本店等所在地	TEL - -	
	(フリガナ) 法人名	現事業年度 月 日から 月 日まで	
	代表者 氏名	関与税理士名	
	代表者 住所	TEL - -	

下記のとおり異動したので届け出ます。

異動事項		1. 名称(組織)変更				5. 代表者変更		9. 清算終了		13. 連絡先	
該当事項を○で囲んで必要事項を記入してください。		2. 本社等所在地変更		6. 資本金等変更		10. 休業・廃業		11. 事業再開		12. 支店閉鎖	
異動年月日		年 月 日		登記年月日		年 月 日					
1 法人名 (組織)	新	(フリガナ)		7 合併	合併法人	(フリガナ)					
	旧				被合併法人	(フリガナ)					
2 本社等 所在地	新			8 解散	清算事務所所在地						
	旧				清算人住所・氏名						
			始良市から本社が転出の場合、支店等が始良市に <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		9 清算終了	上記の異動年月日・登記年月日の欄に記入してください					
3 支店等 所在地 (市内異動)	新	始良市		10 休業・廃業	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 廃業		年月日から 年月日まで				
	旧	始良市			理由						
4 事業年度	新	月 日から 月 日まで		11 事業再開	上記の異動年月日の欄に記入してください						
	旧	月 日から 月 日まで			12	閉鎖する支店の所在地	始良市				
5 代表者	新			支店等の閉鎖	他支店の有無	始良市内に他にも支店が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない					
	旧				13						
6 資本金等	新			連絡先 (送付先)							
	旧				TEL - -						

(注1) 所在地の移転、名称変更、事業年度変更等法人の内容について異動があったときは、10日以内にこの届出書を提出してください。また、登記簿謄(抄)本又は定款の写しを添付してください。

(注2) 該当する□にV印をつけてください。