

法人等の 異動 届

法人番号

受付印

| | | | |
|--|-------|---|----|
| 年 月 日 赤磐市長 殿 次のとおり届け出ます。 | 本店所在地 | 〒 | 電話 |
| | ふりがな | | |
| | 法人名 | | |
| | ふりがな | | |
| | 代表者氏名 | | Ⓜ |

※異動（変更）のあった事項のみ記入してください。

| 異動（変更）事項 | 異動（変更）年月日 | 異動（変更）前 | 異動（変更）後 |
|-------------------|-----------|--|----------|
| ふりがな | ・ ・ | | |
| 法人名 | ・ ・ | | |
| 本店所在地 ・ 電話番号 | ・ ・ | 〒 | 〒 |
| | | 電話 旧本店の状況 <input type="checkbox"/> 存続 ・ <input type="checkbox"/> 廃止 | 電話 |
| ふりがな | ・ ・ | | |
| 代表者氏名 | ・ ・ | | |
| 事業年度 | ・ ・ | 月 日～ 月 日 | 月 日～ 月 日 |
| 事業種目 | ・ ・ | | |
| 資本金の額又は出資金の額 | ・ ・ | 円 | 円 |
| 資本金の額及び資本準備金の額の合計 | | 円 | 円 |
| 資本金等の額 | | 円 | 円 |
| 法人税の申告期限の延長 | ・ ・ | ヶ月 | ヶ月 |
| その他 | ・ ・ | | |

| | | | | |
|-------------------------|-----|---|-------|---|
| 休業・再開 | ・ ・ | <input type="checkbox"/> 休業（再開予定 令和 年 月 日） ・ <input type="checkbox"/> 再開 休業理由： | | |
| 廃止 | ・ ・ | 名称 | | |
| | | 所在地 | | |
| | | 廃止後、赤磐市内に他の事業所の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | | |
| 解散 | ・ ・ | 清算人 | 氏名 | |
| | | | 住所 | |
| | | | 電話 | |
| 清算終了 | ・ ・ | | | |
| 合併 ※合併契約書の写を添付してください | ・ ・ | 合併法人 | 名称 | |
| | | | 本店所在地 | 〒 |
| | | 被合併法人 | 名称 | |
| | | | 本店所在地 | 〒 |
| 備考 | | | | |

| | | | |
|-----------|---|-------|----|
| 添付書類（写し可） | ◎ 定款、規約又は規則の写 ◎ 登記簿謄本 ◎ 登記を要しない事項は、変更事実を証明できる書類 | 関与税理士 | 電話 |
|-----------|---|-------|----|