

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	〒 電話
		被合併法人	名称	
			本店所在地	〒 電話
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
-----------	---	-------	----