

法人の異動(変更)届出書

管理番号

※

年 月 日 須賀川市長	法人番号	
	本店所在地	〒
	ふりがな	Tel - -
	法人名	
	ふりがな	
	代表者氏名	

下記のとおり異動(変更)したので届け出します。

異動(変更)事項	異動年月日	異 動 前	異 動 後
本店所在地	. .		
		市外へ本店移転の場合：市内の事務所等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
(ふりがな) 法人の名称	. .		
(ふりがな) 代表者氏名	. .		
事業年度	. .		
資本金又は 出資金の額	. .		
資本金等の金額	. .		
事業種目	. .		
事務所等 (支店・工場 等)	所在地	. .	
	名称	. .	
事務所等の廃止	. .	廃止した事務所 等の名称・所在地	須賀川市
		廃止後の市内の事務所等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
その他 ()	. .		
合併	合併年月日	適格区分	被合併法人 名称・所在地
	. .	<input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他	合併法人 名称・所在地
	市内事務所等を合併法人に <input type="checkbox"/> 引継ぐ <input type="checkbox"/> 引継がない		
休業・再開	年 月 日から <input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 再開 (再開予定 年 月 日)		清算結了・解散 清算人 住所 氏名
	休業理由		
関与税理士の 氏名・連絡先	〒	Tel	

※添付書類…登記簿謄本(履歴事項全部証明書等)の写し、定款の写し、議事録の写し等届出内容を確認できる書類