

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	〒 _____ Tel _____									
	ふりがな									代表者印	
	法人名									㊟	
	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		. .				
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 (支社、支店、工場)	所在地	. .				
	名称	. .				
事務所等の閉鎖		. .	閉鎖した事務所等の名称・所在地			
			閉鎖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 (再開予定 年 月 日)		<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 再開	清算 終了・ 解散	年 月 日解散・清算終了 清算人住所 Tel 氏名	
	休業理由					
関与税理士の氏名・連絡先		〒 _____ Tel _____			※添付書類…商業登記簿謄本(履歴事項全部証明書)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	