法人等の異動届

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 平成　年　月　日  塙　町　長　様 | 本店等の  所在地 | (〒　　-　　)　(℡　　-　　　-　　　) |
| 法人名 |  |
| 代表者氏名 | ㊞ |

次のとおり異動があったのでお届けします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 異動年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 | | | | | | | |
| 異動事項  (該当番号を囲んで下さい) | 1. 名称変更　２.事業所の移転　３.代表者変更　４.事業年度の変更   ５.合併６.解散７.事業所閉鎖８.休業９.資本金の増減 10.その他 | | | | | | | |
| １.法人名 | 新 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | |
| 旧 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) | | | | | | |
| 1. 事業所等   (支店・営業所) | 新 |  | | | | | | |
| 旧 |  | | | | | | |
| ３.代表者 | 新 |  | | | 旧 | |  | |
| ４.事業年度 | 新 | ～ | | | 旧 | | ～ | |
| ５.合　　併 | 合併法人 |  | | | | | | |
| 被合併法人 |  | | | | | | |
| ６.解　　散 | 清算人住所 | (〒　　　-　　) | | | | | | |
| 清算人氏名 | （℡　　-　　　-　　　） | | | | | | |
| ７.事業所閉鎖 | 所在地 |  | | | | | | |
| ８.休　　業 | 開始年月日 | 年　月　　日 | | 再業予定日 | | | | 年　　月　　日 |
| ９.資本金等 | 新 | 円 | | 旧 | | | | 円 |
| 10.その他 |  | | | | | | | |
| 廃止後の連絡先(〒　　　-　　)　　　　　　　　　　　　　　　(℡　　　-　　　-　　　) | | | | | | | | |
| 添付書類(登録事項の変更のみ謄本(写)等を添付して下さい) | | | 税理士名 | | |  | | |