

受付印

法人等の異動届出書

		変更前		変更後		
<input type="checkbox"/> 法人名の変更						
<input type="checkbox"/> 本店所在地の変更		TEL () -		TEL () -		
<input type="checkbox"/> 代表者の変更						
<input type="checkbox"/> 資本等の金額の変更	資本の金額又は出資金額	円	資本の金額又は出資金額	円		
	資本積立金	円	資本積立金	円		
	合計額	円	合計額	円		
<input type="checkbox"/> 事業年度の変更		月 日から 月 日まで		月 日から 月 日まで		
<input type="checkbox"/> 申告期限の延長		有 (ヶ月延長) ・無		有 (ヶ月延長) ・無		
<input type="checkbox"/> その他の異動						
<input type="checkbox"/> 連結法人の承認状況	1 連結法人となる 2 連結法人でなくなる 3 その他 ()					
	最初の連結事業年度	年 月 日～		年 月 日		
	連結親法人所在地					
	連結親法人名称	TEL - -				
上記各項目の異動年月日		年 月 日				
<input type="checkbox"/> 事業所等の閉鎖	閉鎖した事業所等の名称	所在地		閉鎖した年月日		
				年	月 日	
	上記事業所等を閉鎖した後の米原市内の事業所等の有無 有 ・ 無					
<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 清算 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 営業再開	<input type="checkbox"/> 清算人 <input type="checkbox"/> 合併法人 <input type="checkbox"/> 被合併法人	住所	〒 - TEL () -			
		フリカ、ナ				
		氏名・名称				
	異動年月日	年 月 日				
上記のとおり異動したので届出ます。 令和 年 月 日 所在地 名称 代表者氏名 米原市長様						
備考						

※法人登記簿謄本の写し等変更内容のわかる書類を添付してください。