

法人等異動届出書

受付印

※ 処理	マスター	メンテ	台帳
※ 法人番号			法人 事業所

(あて先) 五 條 市 長	本店所在地	〒	
	(フリガナ)	電話 () -	
	法人名		
	代表者住所		
	(フリガナ) 代表者氏名		
異 動 事 項	異 動 前	異 動 後	異 動 年 月 日
法 人 名			年 月 日
本店 所在地 事務所 送付先			年 月 日
本店移転後、五條市に事務所等は 有 ・ 無 ・ 登記のみ			
五條市内 事務所等の 移転 追加 廃止			年 月 日
上記の廃止等したもの以外に五條市に事務所等は 有 ・ 無			
代 表 者 氏 名 ・ 住 所			年 月 日
事業年度又は 連結事業年度	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで	年 月 日
資 本 金			年 月 日
休 業	年 月 日	事業(営業活動)再開予定日 年 月 日	
	休業中の連絡先	〒 電話 () -	
	休業に至った理由		
解 散	年 月 日	清算人の住所・氏名 〒	解散後の市内清算事務所の 有 無
清算終了	年 月 日	電話 () -	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
合 併 ・ 分 割	・合併期日 年 月 日	市内事務所等を合併法人又は分割承継法人に <input type="checkbox"/> 引き継ぐ <input type="checkbox"/> 引き継がない	
	・分割期日 年 月 日	被合併法人又は分割承継法人の本店所在地・法人名 (本店所在地) (名 称)	
	<input type="checkbox"/> 分割型分割 <input type="checkbox"/> 分割型以外の分割	これは法人税法上の適格合併又は適格分割に <input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない	
備 考			
添付書類	<input type="checkbox"/> 商業登記簿謄本(履歴事項全部証明書)の写し <input type="checkbox"/> 事業年度等が確認できる定款等の写し <input type="checkbox"/> 株主総会議事録の写し <input type="checkbox"/> 合併契約書, 分割計画書, 分割契約書の写し <input type="checkbox"/> 連結法人関係の法人税書類の写し <input type="checkbox"/> その他()	関与税理士 氏 名 連 絡 先	電話 () - 印

(注)※の欄は記載しないでください。