

法人設立異動届

管理番号
法人番号

受付印

年 月 日 大 治 町 長 殿	フリガナ												
	法 人 名	⑩											
	本店の所在地	〒	—	(電話)									
	大 治 町 内 の 主 たる 事 務 所 等 の 所 在 地	〒	—	(電話)									
	大 治 町												
代表者住所	〒	—	(電話)										
フリガナ													
代表者氏名													
設 立 ・ 開 設	設 立 年 月 日	年	月	日	登 記 年 月 日	年	月	日					
	事 務 所 等 の 開 設 日	年	月	日	資 本 の 金 額	円							
	事 業 種 目												
	事業年度又は計算期間	初年	月	日	～	月	日	平年	月	日	～	月	日
	設立、開設する事務所等の名称					法人税の申告期限の延長処分	有(か月) ・ 無						
	設 立 、 開 設 する 事 務 所 等 の 所 在 地	〒	—	(電話)		大 治 町							
	文 書 送 付 先 (本店所在地と異なる場合のみ記入)	〒	—	(電話)									
異 動	【異動項目】	異 動 前		異 動 後		異 動 年 月 日							
	<input type="checkbox"/> 名称					年 月 日							
	<input type="checkbox"/> 資本金					年 月 日							
	<input type="checkbox"/> 代表者					年 月 日							
<input type="checkbox"/> 事業年度(決算期)													
<input type="checkbox"/> 町内事務所等の所在地													
<input type="checkbox"/> 本店の所在地													
<input type="checkbox"/> その他()													
廃 止	廃 止 年 月 日	年	月	日	廃止する事務所等の所在地	大 治 町							
	廃止後の大治町内の事務所等	有・無	有の場合	〒	—	(電話)							
	廃止後の文書送付先、連絡先	〒	—	(電話)		大 治 町							
解 算 結 了	解 散 年 月 日	年	月	日	清算終了年月日	年	月	日					
	清 算 人 の 住 所 及 び 氏 名	〒	—	(電話)									
合 併	合 併 期 日	年	月	日	被合併法人の町内事務所等を合併法人に: 引き継ぐ・引き継がない(○をおつけください)								
	合 併 法 人 の 所 在 地 及 び 名 称	〒	—	(電話)									
休 業	休 業 年 月 日	年	月	日	再開の見込み	有 ・ 無							
	休 業 中 の 連 絡 先	〒	—	(電話)									
	休 業 の 状 況												
備考													

【添付書類】
 開設: 1および2
 異動: 2
 解散・清算終了: 2
 合併: 2および3

1. 法人の定款
2. 異動事項が記録された登記簿謄本
(履歴事項全部証明書や閉鎖事項全部証明書)
3. 合併契約書、分割契約書、営業譲渡契約書
4. その他()

※ 全てコピー可

担 当 税 理 士 氏 名 連 絡 先 (電話)