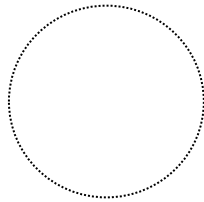


注

・この届には、該当する変更項目に応じて登記簿謄本（写）や定款（写）等を添付してください。
 ・変更項目については、該当番号を○で囲んでください。

法人等の異動届



| | | | | | |
|-------|---------------|-----------|------------|---------------------|-----|
| | | 法人番号 | 不明の場合は記載不要 | 決算 | 月 日 |
| | | | | | 月 日 |
| 年 月 日 | 本店所在地 | (〒 -) | | 経理責任者氏名 | |
| | 町内所在地(支店等) | 高知県長岡郡本山町 | | この届に应答する係氏名 電話番号 | |
| | ふりがな 法人名 | | | 係 | |
| | ふりがな 代表者氏名 | 印 | | 氏名 (TEL) | |

次のとおり異動がありましたのでお届けします。

| | | |
|----------|---|--------------------------------|
| 事由発生の年月日 | 年 月 日 (登記年月日 年 月 日) | |
| 変更項目 | 変更事項 | |
| 変 更 | 1. 法人名 2. 本店所在地 3. 支店等所在地 4. 代表者 5. 事業年度 6. 組織 | 変更前 月 日～ 月 日 / 月 日～ 月 日 |
| | 7. 資本金・出資金 8. 事業種目 9. その他 () | 変更後 月 日～ 月 日 / 月 日～ 月 日 |

| | | | |
|-------------------------|----------|-------------------------|----------------------|
| 関与 住電 所氏 理士 番号 | 10. 閉鎖 | 該当する支店等の名称及び所在地 | |
| | 11. 休業 | 休業発生時及びその後の状況等について | 事業再開見込 有・無 |
| TEL () | 12. 解散 | 精算人の名号 住所氏番号 電話番号 | (〒 -) |
| | 13. 清算終了 | | (TEL - -) |
| | 14. 合併 | 被合併法人の名称 所在地 | |
| | 15. その他 | 具体的内容 | 法人税申告期限 延長 有・無 |

送付先(名称・所在地) 申告書等の送付先が本店所在地と異なる場合、ご記入ください。

〒

| | | | |
|-------------|------|------|------|
| 該当する税目の欄に○を | | | |
| 固定資産 | 個人住民 | 軽自動車 | 法人町民 |
| | | | |