


# 法人の異動届出書

<div style="text-align: center;">  <p>受付印</p> <p>年 月 日</p> <p>大川市長 様</p> </div>	フリガナ	法人番号
	法人の名称	
	本店等の所在地	〒 TEL ( )
	代表者氏名・印	印
	この届出書に应答する方の係及び氏名	

下記のとおり異動したので届け出ます。

該当する事由の□にチェックしてください。異動事由により添付書類(☆)が異なります。

事由	異動年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
<b>届出事項等の異動</b> <input type="checkbox"/> 本店所在地 ※ <input type="checkbox"/> 支店等所在地 <input type="checkbox"/> 組織・名称等 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 資本(出資)金額 <input type="checkbox"/> 事業種目 <input type="checkbox"/> 申告用紙等送付先 <input type="checkbox"/> その他 ( )	異動前				
	異動後				
※ 本店所在地が市内から市外に移転した場合の大川市内の事業所の存続の有無 (有・無)					
<b>閉鎖・解散等</b>	<input type="checkbox"/> 事業所等の閉鎖	閉鎖年月日	名称		
		年 月 日	所在地		
	<input type="checkbox"/> 休業・再開	年 月 日から	休業再開	休業届の場合の再開見込 有(年 月 日)・無	
		休業理由 ( )			
<input type="checkbox"/> 合併	合併(登記)年月日	合併法人	名称		
	年 月 日		所在地		
	(年 月 日)	被合併法人	名称		
			所在地		
<input type="checkbox"/> 解散	解散(登記)年月日	清算人	氏名		
	年 月 日		住所	〒 TEL ( )	
	(年 月 日)				
<input type="checkbox"/> 清算終了	清算終了年月日	年 月 日			
備考					
関与税理士氏名	TEL ( )				

☆添付書類… 登記事項変更の場合は、**登記事項証明書(履歴事項全部証明書)の写し**  
 登記を要しない事項の変更の場合は、変更の事実を証明できる**定款や議事録等の写し**