

法人等異動届出書

管 理 番 号					

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; flex-direction: column; justify-content: center; align-items: center;"> 提出用 受付印 </div> 年 月 日 (宛先) 甲州市長	本店等所在地	— —			
	法人番号				現事業年度
	(フリガナ) 法人名				月 日から 月 日まで
	代表者	氏名	印	関与税理士	
	住所	— —			

下記のとおり異動したので届け出ます。

異動事項 当該事項を○で囲んで 必要事項を記入して ください。	1 名称(組織)変更	5 代表者変更	9 清算終了	13 連絡先
	2 本社等所在地変更	6 資本金等変更	10 休業・廃業	14 その他
	3 支店等所在地変更	7 合併	11 事業再開	
	4 事業年度変更	8 解散	12 支店閉鎖	
異動年月日	年 月 日		登記年月日	年 月 日
1 法人名(組織)	新	(フリガナ)	7 合併	合法併人 (フリガナ)
	旧			被合法併人 (フリガナ)
2 本店等所在地	新		8 解散	清算事務所所在地
	旧			清算人住所・氏名
	甲州市から本社が転出の場合、支店等が甲州市に <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない		9 清算終了	上記の異動年月日・登記年月日の欄に記入してください。
3 支店等所在地(市内間異動)	新	甲州市	10 休業・廃業	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 廃業
	旧	甲州市		期間
4 事業年度・連結事業年度	新	月 日から 月 日まで	11 事業再開	理由
	旧	月 日から 月 日まで		
5 代表者	新		12 支店等閉鎖	閉鎖する支店の所在地
	旧			他支店の有無
6 資本金等	新		13 連絡先	— —
	旧		14 その他	

※ 登記簿謄本・定款の写しを添付してください。