

受付印

# 法人の異動届

<提出用>

令和 年 月 日

(あて先)羽咋市長

(フリガナ)	
法人名	(法人番号)
本社・本店等の所在地	〒 TEL ( )
(フリガナ)	
代表者氏名	印

設立・開設	設立年月日	年 月 日	資本金の額又は出資金の額	事業年度又は連結事業年度 (初年度) (次年度)		
	事業種目		資本金の額及び資本準備金の額の合算額	年 月 日	年 月 日	
				資本金等の額	年 月 日	年 月 日
	申告期限の延長の有無	なし・1ヶ月・2ヶ月	連結親法人(連結納税)	〒 TEL ( )	(法人番号)	
	羽咋市内の事務所等の開設状況	フリガナ 名称	所在地 羽咋市	〒 TEL ( )	開設年月日 年 月 日	

変更	変更事項	旧(変更前)	新(変更後)	変更年月日
	<input type="checkbox"/> 名称			年 月 日
	<input type="checkbox"/> 所在地			年 月 日
	<input type="checkbox"/> 代表者			年 月 日
	<input type="checkbox"/> 資本金額			年 月 日
	<input type="checkbox"/> 事業年度			年 月 日
	<input type="checkbox"/> 送付先			年 月 日
	<input type="checkbox"/> その他			年 月 日

本店所在地を羽咋市から市外へ変更される場合 羽咋市内の旧本店等は事務所・事業所として ( 存続・廃止 ) する

廃止・合併	廃止事項	廃止する事務所		廃止後の連絡先		廃止年月日
	<input type="checkbox"/> 解散	フリガナ 名称		フリガナ 名称		年 月 日
	<input type="checkbox"/> 閉鎖	所在地	羽咋市	所在地		
	<input type="checkbox"/> 休業	TEL ( )		TEL ( )		
	<input type="checkbox"/> 清算結了	合併法人名	被合併法人名	新法人名	合併年月日	
<input type="checkbox"/> 合併	(法人番号)	(法人番号)	(法人番号)	年 月 日		

関与税理士氏名	備考
TEL ( )	