

# 法人等の異動届

受付印

処理欄	管理番号	旧	整理番号	-	分割区分	<input type="checkbox"/> 分割町外 <input type="checkbox"/> 分割町内 <input type="checkbox"/> 一般
				-		

【町提出用】

年 月 日 周防大島町長 様 次のとおり届け出ます。	(フリガナ) 法人名					
	法人番号					
	(フリガナ) 本社・本店等 所在地	〒 - 電話 ( - - )				
	(フリガナ) 代表者または 管理人の氏名					
	照 会 先 担 当 者 氏 名	電話 ( - - )				

① 設立・設置の場合	設立・設置年月日	年 月 日 ( 年 月 日登記)			
	本社・本店等の名称 (設置の場合は支店等の名称)				
	所 在 地	〒 - 電話 ( - - ) 周防大島町大字			
	資本または出資金額	資本金額	円	資本積立金額	円
	事業年度	(自) 月 日 ~ (至) 月 日			
	申告期限延長処分の有無	無・有 ( ヲ月)			
	事業種目				
申告用紙等の文書送付先	〒 -				

② 異動の場合	<b>【異動事項】</b> <input type="checkbox"/> 代表者変更 <input type="checkbox"/> 資本金額変更 <input type="checkbox"/> 商号(名称)変更 <input type="checkbox"/> 組織変更 <input type="checkbox"/> 本店所在地変更 <input type="checkbox"/> 支店所在地変更 <input type="checkbox"/> 事業年度(決算期)変更 <input type="checkbox"/> 事業種目変更 <input type="checkbox"/> その他 ( )	新(異動後)	旧(異動前)	異動年月日 (登記年月日)
				( )
				( )
				( )

③ 閉鎖等の場合	<b>【異動事項】</b> <input type="checkbox"/> 閉鎖 <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 清算結了	異 動 年 月 日	年 月 日 ( 年 月 日登記)		
		閉鎖した事業所等の名称			
		清算人の住所・氏名	〒 - 電話 ( - - )		
		合併法人の所在地・名称	〒 - 電話 ( - - )		

備考					
※ 添付書類 定款の写し・登記簿謄本(履歴事項全部証明書)の写し 等					

関与 税理士	氏 名		事務所 所在地	〒 -	電話 ( - - )
-----------	-----	--	------------	-----	------------

# 法人等の異動届

受付印

処理欄	管理番号	旧	整理番号	-	分割区分	<input type="checkbox"/> 分割町外
				-		<input type="checkbox"/> 分割町内

【法人用控】

年 月 日 周防大島町長 様 次のとおり届け出ます。	(フリガナ) 法人名					
	法人番号					
	(フリガナ) 本社・本店等 所在地	〒 - 電話 ( - - )				
	(フリガナ) 代表者または 管理人の氏名					
	照 会 先 担 当 者 氏 名	電話 ( - - )				

① 設立・設置の場合	設立・設置年月日	年 月 日 ( 年 月 日登記)			
	本社・本店等の名称 (設置の場合は支店等の名称)				
	所 在 地	〒 - 電話 ( - - ) 周防大島町大字			
	資本または出資金額	資本金額	円	資本積立金額	円
	事業年度	(自) 月 日 ~ (至) 月 日			
	申告期限延長処分の有無	無・有 ( カ月)			
	事業種目				
申告用紙等の文書送付先	〒 -				

② 異動の場合	【異動事項】 <input type="checkbox"/> 代表者変更 <input type="checkbox"/> 資本金額変更 <input type="checkbox"/> 商号(名称)変更 <input type="checkbox"/> 組織変更 <input type="checkbox"/> 本店所在地変更 <input type="checkbox"/> 支店所在地変更 <input type="checkbox"/> 事業年度(決算期)変更 <input type="checkbox"/> 事業種目変更 <input type="checkbox"/> その他 ( )	新(異動後)	旧(異動前)	異動年月日 (登記年月日)
				( )
				( )
				( )

③ 閉鎖等の場合	【異動事項】 <input type="checkbox"/> 閉鎖 <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 清算終了	異 動 年 月 日	年 月 日 ( 年 月 日登記)		
		閉鎖した事業所等の名称			
		清算人の住所・氏名	〒 - 電話 ( - - )		
		合併法人の所在地・名称	〒 - 電話 ( - - )		

備考	※ 添付書類 定款の写し・登記簿謄本(履歴事項全部証明書)の写し 等				
----	------------------------------------	--	--	--	--

関与 税理士	氏名		事務所 所在地	〒 - 電話 ( - - )
-----------	----	--	------------	-------------------