

法人等に係る異動届出書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付日 </div>		整理番号											
年 月 日 大洲市長 様		フリガナ											
		法人名											
		法人番号											
		本店又は主たる事務所の所在地		〒 TEL									
		フリガナ											
		代表者氏名											
下記のとおり異動しましたので届け出ます。													
異動年月日		年 月 日		登記年月日		年 月 日							
変更事項	<input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 支店等の所在地 <input type="checkbox"/> 組織・商号 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金額 <input type="checkbox"/> 決算期 <input type="checkbox"/> 連絡先等 <input type="checkbox"/> その他 ()		変更前										
			変更後										
			転出の場合の大洲市内の他の事業所等の有無						有・無				
	<input type="checkbox"/> 申告期限延長		法人税法第75条の2又は第81条の24による申告期限の延長 か月										
解散等	<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 清算終了		清算人	氏名									
				住所		〒 TEL							
	<input type="checkbox"/> 閉鎖		名称										
所在地			〒 TEL										
上記事務所等の閉鎖後、大洲市内に他の事業所の有無						有・無							
解散等	<input type="checkbox"/> 合併		合併法人		名称								
					所在地		〒 TEL						
			被合併法人		名称								
					所在地		〒 TEL						
<input type="checkbox"/> 休業		休業予定期間		年 月 日 ~		年 月 日							
		休業理由											
摘要													
関与税理士		氏名		事務所所在地		TEL							

(注1) 異動事由についての根拠書類となるもの(登記簿謄本、定款、合併契約書等の写し)を添付してください。
 (注2) 該当する異動事由の箇所に記入のうえ、□のところにレ点をつけてください。
 (注3) 変更事項・解散等・清算終了の異動があった場合は、それぞれの日付を記入してください。