

法人の異動届



平成 年 月 日

有田市長 宛

管理番号

フリガナ			
法人名			
代表者氏名	印	法人番号(13桁)	
本店の所在地	〒 - (電話)		
有田市内の主たる事務所等の所在地	<input type="checkbox"/> 上記と同じ(記載不要) (電話) 有田市		
連絡先送付先	<input type="checkbox"/> 上記と同じ(記載不要) (電話) 〒		
有田市外の事務所の有無		<input type="checkbox"/> 有(分割法人)	<input type="checkbox"/> 無(非分割法人)

異動事項	異動前	異動後	異動年月日
異動			H 年 月 日
			H 年 月 日
			H 年 月 日
	本店移転の場合のチェック <input type="checkbox"/> 旧本店が支店として継続		
廃止	廃止年月日	平成 年 月 日	廃止する事務所等の所在地
	この事務所等の廃止により、有田市内の事務所は <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※廃止後の書類送付先・連絡先を上段「連絡先 送付先」欄にご記入ください。		
休業	休業年月日	平成 年 月 日	事業再開 事業再開年月日 平成 年 月 日
合併・分割	合併・分割期日	平成 年 月 日	<input type="checkbox"/> 有田市内の事務所等を合併法人または分割継承法人に引き継ぐ 事務所を引き継ぐ場合は、新たに開設届もご提出ください。
	被合併法人・分割法人の所在地及び名称	所在地 名称	電話 法人番号
解散・終了	解散年月日	平成 年 月 日	清算終了年月日 平成 年 月 日
	清算人の住所及び氏名	住所 氏名	電話
備考			
担当税理士名			
氏名	〒	(電話)	
連絡先			

【注意】

届出内容が確認できる書類 [定款(写)、登記簿謄本(写)等] を添付してください。