

# 法人の異動届



令和 年 月 日

有田市長 宛

管理番号

フリガナ			
法人名			
代表者氏名		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"/> 上記に同じ(記載不要) (電話)		
連絡先送付先	<input type="checkbox"/> 上記に同じ(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	異動事項	異動前	異動後	異動年月日
				平成 年 月 日
			平成 年 月 日	
			平成 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		電話
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
	清算人及び氏名	住所	〒	
	氏名			電話
備考				
担当税理士名				(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。