

法人異動届

管理番号

9876543

記入例

年 月 日

長浜市長 様

次のとおり提出します。

| | | | |
|--------|--------|------------------------------------------|--|
| (フリガナ) | | 〇〇〇〇カンギョウ | |
| 法人名 | | 株式会社 〇〇〇〇産業 | |
| 法人番号 | | 1234567891234 | |
| 本店所在地 | | ■■■県〇〇市△△町1-2-3 電話番号 (000-000-0000) | |
| 主たる事務所 | 名称 | 長浜営業所 | |
| | 所在地 | 滋賀県長浜市△△町12-34 電話番号 (000-000-0000) | |
| 代表者 | (フリガナ) | カハ 太郎 | |
| | 氏名 | 長浜 太郎 | |
| | 住所 | ■■■県〇〇市△△町1-2-3 電話番号 (000-000-0000) | |

| | | | |
|--------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------|
| 異動事項 | ①. 登記事項等の変更 ②. 支店等の新設・廃止 ③. 会社分割 ④. 代表者 ⑤. 主たる事務所の所在地等 ⑥. 書類送付先・連絡先 ⑦. 事業年度 (決算期) ⑧. 資本金又は出資金の額 ⑨. 休業 ⑩. 再開 ⑪. 申告期限の延長 ⑫. 資本金及び資本準備金の額の合算額 ⑬. 資本金等の額 ⑭. 事業の目的 (種類) ⑮. その他 () | | |
| 登記事項等の変更内容 | 1. 法人名 2. 法人番号 3. 本店所在地 4. 代表者 5. 主たる事務所の所在地等 6. 書類送付先・連絡先 7. 事業年度 (決算期) 8. 資本金又は出資金の額 9. 休業 10. 再開 11. 申告期限の延長 12. 資本金及び資本準備金の額の合算額 13. 資本金等の額 14. 事業の目的 (種類) 15. その他 () | | |
| 変更項目 | 変更前 | 変更後 | 変更年月日 |
| (フリガナ) | | | 年 月 日 |
| 法人名 | | | 年 月 日 |
| 法人番号 | | | 年 月 日 |
| 本店所在地 | ●●県□□市〇〇町12 | ■■■県〇〇市△△町1-2-3 | 平成29年10月15日 |
| 旧本店の状況 | ○廃止・存続 | | |
| 代表者氏名 | 長浜 一郎 | 長浜 太郎 | 平成29年10月1日 |
| 代表者住所 | ●●県□□市△△町987 | ■■■県〇〇市△△町1-2-3 | |
| 主たる事業所の所在地 | 長浜市□□町123 | 滋賀県長浜市△△町12-34 | 平成29年10月15日 |
| 主たる事業所の名称 | 滋賀営業所 | 長浜営業所 | |
| 書類送付先・連絡先住所 | | | 年 月 日 |
| 書類送付先・連絡先名称 | | | |
| 事業年度 (決算期) | 3月20日 | 3月31日 | 平成29年10月15日 |
| 資本金又は出資金の額 | | | 年 月 日 |
| 資本金の額及び資本準備金の額の合算額 | | | 年 月 日 |
| 資本金等の額 | | | 年 月 日 |
| 事業の目的 (種類) | | | 年 月 日 |
| その他の変更項目 () | | | 年 月 日 |
| 会社分割 | 分割型・分社型・その他 | 適格区分 | 適格・その他 |
| 分割年月日 | | | 年 月 日 |
| 支店等の新設・廃止 | 名称 | | 新設・廃止年月日 |
| | 所在地 | | |
| 新設・廃止 | 新設・廃止 | 支店等の廃止後の長浜市内の支店等の有無 | 有・無 |
| 解散 | 解散年月日 | 年 月 日 | 残余財産確定の日 |
| 年 月 日 | 清算終了年月日 | 年 月 日 | 年 月 日 |
| 合併 | 被合併法人名 | | 合併年月日 |
| | 被合併法人本店所在地 | | |
| 電話番号 () | | | 年 月 日 |
| 休業 | 休業年月日 | 年 月 日 | 休業理由 |
| 再開 | 再開年月日 | 年 月 日 | |
| 申告期限の延長 | 箇月延長 | | 年 月 日 |
| 関与税理士氏名 | | | |
| 関与税理士事務所所在地 | 電話番号 () | | |
| 備考 | | | |