

法人の変更（異動）申告書

| 異動事由 | | 管 理 番 号 | |
|--|----------------------|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> 台帳 <input type="checkbox"/> 入力 <input type="checkbox"/> 確認 | | 受付番号 | |
| <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受 付 印 </div> 年 月 日 秩父市長 あて | 本店所在地 | 〒 | |
| | フリガナ | | |
| | 法人名 | | |
| | 法人番号 | | |
| | 代表者氏名 | 印 | |
| | 電話番号 | () | |
| 下記のとおり変更（異動）したので申告します。 | | | |
| 申告事項 | 変更年月日 | 変 更 前 | |
| 本店所在地 | 平成 年 月 日 | | |
| 事業所等の所在地 | 平成 年 月 日 | | |
| 法人名 | 平成 年 月 日 | | |
| 代表者氏名 | 平成 年 月 日 | | |
| 事業年度 | 平成 年 月 日 | 月 日 | 月 日 |
| | | 月 日 | 月 日 |
| 資本金等の額 | 平成 年 月 日 | | |
| 事業種目 | 平成 年 月 日 | | |
| 申告書の提出期限の延長 | 有・無 | 月間 | |
| 閉鎖年月日 | 平成 年 月 日 | 事業所等の所在地 | TEL |
| | | 事業所等の名称 | |
| | | 閉鎖申告後の秩父市内の事業所等の有無 | 有・無 |
| 解散年月日 | 平成 年 月 日 | 清算人住所 | TEL |
| | | 清算人氏名 | |
| 清算終了年月日 | 平成 年 月 日 | 清算人氏名 | |
| 合併年月日 | 平成 年 月 日 | 被合併法人の所在地 | TEL |
| | | 被合併法人の名称 | |
| 休業年月日 | 平成 年 月 日 | 休業予定期間 | 平成 年 月 日～平成 年 月 日 |
| 備 考 | | | |
| 関与税理士又は 経理事務所 | 住 所 氏名・名称 電話番号 | 〒 | |
| | | 添付書類 | 1 登記簿謄(抄)本 (写し可) 2 定款・規則 3 その他必要な書類 |