

法人等の異動・変更届出書

処理事項	台帳記入	法人番号

受付印 年 月 日提出 睦 沢 町 長 様	所在地	〒	
	(ふりがな) 法人名		
	代表者又は 清算人氏名	印	
	電話番号		
届出事由	<input type="checkbox"/> 設立 <input type="checkbox"/> 開設 <input type="checkbox"/> 事業所等の設置 <input type="checkbox"/> 届出項目の変更 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 事業所等の廃止 <input type="checkbox"/> 吸収・合併 <input type="checkbox"/> 清算結了 ()		
異動項目	旧 (廃止・被合併・変更前)	新 (設立・設置・変更後)	
(ふりがな)			
法人名			
(ふりがな)			
代表者の役職・氏名			
本店又は 主たる事務所の所在地	〒	TEL	〒 TEL
総従業員数			
睦沢町の 事務所等の所在地・名称	〒	TEL	〒 TEL
同従業員数			
事業年度	月 日～ 月 日 提出期限延長 有(ヶ月) 無		月 日～ 月 日 提出期限延長 有(ヶ月) 無
資本の金額 又は出資金額			
資本積立金額			
事業種目			
法人設立年月日	年 月 日	町内開設年月日	年 月 日
吸収・合併の場合	被合併法人の法人名等は旧の欄に、合併法人については新の欄に記入してください。		
休業の場合	休業予定期間 年 月 日～ 年 月 日		
解散・廃止の場合	代表清算人の住所	〒	
	氏名		
	解散・廃止年月日	年 月 日	
登記年月日	年 月 日		
添付書類	<input type="checkbox"/> 登記事項証明書の写し <input type="checkbox"/> 定款・規約の写し <input type="checkbox"/> 合併契約書の写し <input type="checkbox"/> その他()	関与税理士の 住所・氏名	〒 TEL
申告書用紙等の送付先 住所・氏名	〒 TEL		