

受付印

# 法人異動届出書

西伊豆町長 様 令和 年 月 日		法人番号			
ふりがな		登記上の 本店 所在地	〒  電話( - - )		
法人名					
ふりがな		関係書類 の送付先	※本店以外に送付を希望する場合のみ記載 〒  電話( - - )		
代表者 氏名					
<input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 事務所等の廃止 <input type="checkbox"/> 解散・清算結了 <input type="checkbox"/> 合併 したので届出をします					
異 動	異動項目	異動前	異動後	異動年月日	
	<input type="checkbox"/> 名称・商号・組織			令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 本店等所在地			令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 町内事務所等の 所在地			令和 年 月 日	
	<input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金又は 出資金			令和 年 月 日	
<input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 申告期限の延長 <input type="checkbox"/> その他 ( )	事務所等が移転したとき、旧の事務所は: <input type="checkbox"/> 廃止 ・ <input type="checkbox"/> 継続				
	連結決算の場合は 親法人の名称・所在地				
廃 止	廃止年月日	令和 年 月 日			
	廃止する町内事務所等 の名称・所在地				
	廃止後の同一 町内の事務所	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有の場合所在地		
解 散 ・ 結 了	解散・清算結了 年月日	解 散	令和 年 月 日	結 了	令和 年 月 日
	清算人氏名・住所				電話( - - )
合 併	合併年月日	令和 年 月 日			
	被合併法人の 名称・所在地				
	合併存続法人の町内 事務所等の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有の場合所在地	※新設する場合は、別途届出が必要です	
添 付 書 類	異動のとき	登記事項の異動: 登記事項証明書の写し			
		事業年度の異動: 定款の写しまたは議事録の写し			
		申告期限の延長: 税務署への申告書(控)の写しまたは通知書の写し			
	廃止のとき	不要			
	解散・結了のとき	登記事項証明書の写し			
合併のとき	登記事項証明書の写し、合併契約書の写し				
関与税理士 氏名				電話( - - )	

(注) 該当項目の□欄にチェックをしてください。