

法人等異動届出書

受印 付 令和 年 月 日 宇城市長あて	本店所在地		〒 — 電話 — —		
	(ふりがな) 法人名				
	代表者	(ふりがな) 役職・氏名	㊟		
	申告書等送付先 (○で囲む)		本店	[本店以外の場合] 〒 — 電話 — —	
		本店以外	(所在地) (名称)		

次のとおり内容について異動があったので、届け出ます。

変更事項	変更前	変更後	変更年月日
本店所在地	〒 — 電話 — —	〒 — 電話 — —	令和 年 月 日
	本店が市外に移転した場合の市内事業所(存続・廃止)		
法人名		(ふりがな)	令和 年 月 日
代表者氏名		(ふりがな)	令和 年 月 日
資本金又は出資金の額	円	円	令和 年 月 日
事業年度	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで	令和 年 月 日
市内にある事業所等の移転・閉鎖	〒 — 電話 — —	〒 — 電話 — —	令和 年 月 日 (移転・閉鎖)
解散・清算	清算人の住所・氏名 〒 — 電話 — —		令和 年 月 日 (解散・清算終了)
休業又は廃業	備考(今後の見通し等) 営業再開の見込：有・無		令和 年 月 日 (休業・廃業)
合併(合併解散)	(合併・被合併)法人の所在地・名称 〒 — 電話 — —		令和 年 月 日
その他			令和 年 月 日

関与税理士住所・氏名	〒 — 電話 — —	備考	
------------	------------	----	--

添付書類	登記簿謄本、定款、合併契約書等の変更内容が確認できる書類(いずれもコピー可)
------	--