

法人等の異動(変更)届出書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 所 受 付 印 市 役 所 </div> <p>平成27年4月22日</p> <p>(あて先) 羽島市長</p>	※ 処理 事項	調 査 票	企 業 番 号	法 人 番 号	
				法人番号(マイナンバー)を記入します。	
	本 店 所 在 地	本店の所在地を記入します。		代 表 者	住 所
市 内 の 事 務 所 の 所 在 地	(上記本店が市外の場合、 記入します。)		氏 名 印		代表者氏名を記入します。 ⑩
ふりがな 法人名	法人名を記入します。(ふりがな) 法人名を記入します。				

次の事項について異動(変更)したので届け出ます

異動(変更)年月日	平成27年 4月 1日		登記年月日	平成27年 4月 5日		課 長	
異動(変更)事項	異 動 (変 更) 前			異 動 (変 更) 後			
□事業年度変更	月 日から	月 日から	月 日から	月 日から	課長補佐		
	月 日まで	月 日まで	月 日まで	月 日まで			
□名称変更							係 長
□所在地変更							
□合併組織変更							
□事業種目変更							
□代表者変更							
□資本金等の変更							
<input checked="" type="checkbox"/> 解散清算終了 <input type="checkbox"/> 破産、休業 <input type="checkbox"/> その他の事由							
清算人等の 住所氏名	(清算人を登記した場合、氏名を記入してください。)						
	(清算人を登記した場合、住所を記入してください。)						
備 考							
関与税理士氏名	TEL (〇〇〇)〇〇〇—〇〇〇〇 (関与税理士がいる場合、記入します。)						

※添付書類として定款・登記簿抄本・その他参考資料等が必要です。