

# 法人の事務所等の異動届

		※処理 事項	整 理 番 号	法 人 番 号	確 認
平成 年 月 日  長門市長 殿	申	本社本店の 所在地 電話番号	〒 ( ) -		
	告	フリガナ 法人名			
	者	フリガナ 代表者氏名印	⑩		
次のとおり法人等の変更・異動がありましたので申告します。					
この届を提出する理由の生じた年月日 平成 年 月 日					
新			旧		
法人の名称					
代表者					
本社本店所在地					
事業種目					
資本金					
事業年度		自平成 年 月 日 至平成 年 月 日	自平成 年 月 日 至平成 年 月 日		
解 散 等	1. 解散	清算人は また 連絡人の 住所氏名	住所		
	2. 閉鎖		氏名		
	3. 合併	休業予定期間	平成 年 月 日から平成 年 月 日まで		
	4. 休業		合併法人名		
5. 清算終了					
6. その他 ( )					
上記法人の事務所等の廃止の場合、長門市内に事務所の有無 (有・無)					
添付書類		登記簿謄本(写) ・ 定款(写) (添付する書類を○で囲んでください。)			
確定申告書等送付先		〒			
関与税理士氏名等		( ) -			
備考 法人税の申告期限の延長の処分の有無および月数 有 ( ヶ月 ) ・ 無 設立法人が特定非営利活動法人の場合、収益事業の有無 有 ・ 無 (添付書類はできる限り添付してください。) (その他参考となる連絡事項があれば記載してください。)					