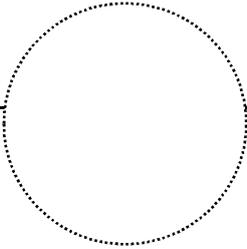


# 法人・事務所等異動届

 年 月 日 長門市長 殿	本店所在地	〒  ( ) ー
	フリガナ 法人名	.....
	フリガナ 代表者氏名	.....

次の事項について、異動がありましたので届け出ます。

異動事項	異動前	異動後	異動(登記)年月日
<input type="checkbox"/> 所在地 <input type="checkbox"/> 法人の名称 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 資本金の額 <input type="checkbox"/> その他 ( )			年 月 日
	自 年 月 日 至 年 月 日	自 年 月 日 至 年 月 日	年 月 日
	円	円	年 月 日
			年 月 日
所在地移転の場合の市内旧事務所等		<input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 継続 <input type="checkbox"/> その他( )	

<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 結了	解散・合併・清算結了年月日 (解散後の市内清算事務所の有無)	年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	清算人の住所・氏名・連絡先	( ) ー	
	合併法人の所在地・名称	( ) ー	
	被合併法人の市内事務所等を合併法人に	<input type="checkbox"/> 引き継ぐ <input type="checkbox"/> 引き継がない	

<input type="checkbox"/> 長門市内の事務所等を廃止したとき	廃止年月日 (廃止後、市内の事務所等の有無)	年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	廃止する事務所等の所在地	長門市	
	廃止後の文書送付先・連絡先	( ) ー	
<input type="checkbox"/> 事業活動を休止したとき	休業年月日 (再開の見込み)	年 月 日	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
	休業中の連絡先	( ) ー	
	休業に至った経緯・現在の状況	<small>※休業の期間についても法人市民税の申告・納付が必要です。廃業の場合は廃止届の提出が必要です。</small>	

関与税理士	( ) ー		
添付書類	1 登記事項証明書(写) 4 合併契約書(写)	2 定款等(写) 5 分割計画書(写)	3 総会議事録 6 その他( )