

法人の異動（変更）届出書

受付印

管理番号	法人番号	※市処理	入力

年 月 日 清須市長様 次のとおり届出いたします。	(ふりがな) 法人の名称		
	本店所在地	電話 ()	
	(ふりがな) 代表者氏名		

※ゴム印等で記名した場合、押印が必要です。

※異動（変更）のあった事項のみ記入してください。

異動（変更）事項	異動年月日	異 動 前	異 動 後
(ふりがな) 法人の名称	. .		
本店所在地	. .	清須市内から市外へ本店移転の場合 移転後、清須市内における事務所等有・無	
代表者氏名	. .		
事業年度	. .	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで
申告期限の延長	. .	か月	か月
資本金に額及び資本 準備金の額の合算金額	. .		
資本金または 出資金の額	. .		
資本金等の金額	. .		
事業種目	. .		
その他変更項目 ()	. .		
支店営業所等 所在地 名称	. .		
	. .		
事務所等の 閉鎖（廃止）	閉鎖年月日	名 称	
	. .	所在地	事務所等の閉鎖（廃止）後 清須市における事務所等 有 ・ 無
休業・再開	年 月 日から休業 (再開予定 年 月 日)		
	休業理由		
合 併	合併年月日	被合併法人	所在地
	. .		名 称
		合併法人	所在地
			名 称
解 散 結 了 清算結了	解散・清算結了		年 月 日
	清算人：氏名		住所 電話

関与税理士：氏名

住所

電話

(注) 添付書類・・・登記簿謄本又は抄本の写1部、登記を要しない事項にあつては、定款等事実を証明できる書類の写1部。