

法人異動届

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> ○ </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">有 田 川 町 長 様</p> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">次のとおり届出します。</p>	管理番号		法人番号		
	(フリガナ) 法 人 名				
	本店所在地	〒 _____ 電話 () -			
	主たる 事務所	名称			
		所在地	〒 _____ 電話 () -		
	代表者	(フリガナ) 氏 名			
住 所		〒 _____ 電話 () -			

異動事項	1. 登記事項等の変更 2. 支店等の新設・廃止 3. 合併・分割 4. 連結納税の開始・廃止 5. 解散・清算終了 6. 休業・廃業			
登記事項等の変更内容	1. 法人名 2. 法人番号 3. 本店所在地 4. 代表者 5. 主たる事務所 6. 書類送付先・連絡先 7. 事業年度（決算期） 8. 事業の目的（種類） 9. 資本金又は出資金の額 10. 資本金の額及び資本準備金の合算額 11. 資本金等の額 12. その他（			
変更項目	変更前	変更後	変更年月日	
			令和 年 月 日	
			令和 年 月 日	
			令和 年 月 日	
		※ 本店所在地変更の場合における旧本店における事業継続の状況	<input type="checkbox"/> 廃止 ・ <input type="checkbox"/> 継続	
支店・出張所・工場等の <input type="checkbox"/> 新設・ <input type="checkbox"/> 廃止	名 称	所 在 地	新設・廃止年月日	
			令和 年 月 日	
			令和 年 月 日	
			令和 年 月 日	
		※ 支店等廃止の場合における有田川町における他の支店等の有無	<input type="checkbox"/> 有り ・ <input type="checkbox"/> 無し	
<input type="checkbox"/> 合併・ <input type="checkbox"/> 分割	合併法人	被合併法人	合併年月日	
			令和 年 月 日	
	分割承継法人	分割法人	分割年月日	
			令和 年 月 日	
		※ 合併法人（分割承継法人）への有田川町内の支店等の承継の状況	<input type="checkbox"/> 承継する ・ <input type="checkbox"/> 承継しない	
連結納税の <input type="checkbox"/> 開始・ <input type="checkbox"/> 廃止	連結親法人名称			
	連結親法人所在地			
	連結親法人の決算期	月 日	連結子法人適用開始 (最終) 事業年度	年 月 日～ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 解散（破産）・ <input type="checkbox"/> 清算終了	解散（破産）年月日	令和 年 月 日	清算終了年月日	令和 年 月 日
	代表清算人（管財人）氏名	代表清算人（管財人）住所		
		〒 _____ 電話 () -		
<input type="checkbox"/> 休業・ <input type="checkbox"/> 廃業	令和 年 月 日から	休業・廃業理由		
関与税理士に関する事項	氏名	事務所の所在地		
		〒 _____ 電話 () -		
備考				

 提出用・ 控用