様式第65号（第41条関係）　その2

管理番号

法人異動届

受付印

令和　　年　　月　　日

（宛先）
紀の川市長

本店所在地	〒
（ふりがな） 法人名	
法人番号	
代表者氏名	（役職名）　　（氏名）
経理責任者名	
電話番号	

下記のとおり法人内容等に異動がありましたので届け出ます。

異動年月日	令和　　年　　月　　日

異動内容（該当事項に○印を付けて内容を記入して下さい）

	所在地	（変更前）		（変更後）	
	法人名				
	代表者				
	事業年度				
	資本金等				
	連結納税制度				
	その他 （　　）				
	解散	清算人住所			
	清算結了	清算人氏名		電話番号	
	廃止	廃止理由			
		廃止後の紀の川市内の事務所等の有無	有　・　無		
	休業	休業理由			
	合併	被合併法人住所			
		被合併法人名		電話番号	
備考					

※　届出内容が確認できる書類（登記簿謄本、定款等）を添付して下さい。
（すべてコピー可）

関与税理士	TEL