



法人異動届

平成 年 月 日 (あて先) 紀の川市長	本店所在地	〒
	(ふりがな)	
	法人名	
	法人番号	
	代表者氏名印	(役職名) (氏名) ④
	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	平成 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
-------	-----