

# 法人等異動届書

受付印

※法人番号

平成 年 月 日		※処理	課長	課長補佐	係	入力	台帳
葛城市長 様							
本所所在地 (所在地及びかた書等)	〒 ( ) 局 番	代 表 者	住 所	〒 ( ) 局 番			
フリガナ			フリガナ				
法人名	ⓐ		氏 名	ⓐ			
フリガナ		この届けに 応答する係、 氏名及び 電話番号					係
個人事業の場合の 事業主氏名	ⓐ		( ) 局	番			

下記のとおり異動したのでお届けします。

異 動 事 項	異 動 前	異 動 後
① 法 人 名		
② 本店・本社の所在地		
③ 市内の所在地		
④ 代 表 者		
⑤ 資 本 金 等 の 額	円	円
⑥ 事 業 年 度	年 回 月 日 月 日	年 回 月 日 月 日
⑦ 事 業 種 目		
⑧ 解 散	清算人住所	
	清算人氏名	
⑨ 廃 止	葛城市内で廃止する 事業所等の所在地	廃止届出後の市内 の事業所等の有無
	同 上 の 名 称	有 ・ 無
⑩ 休 業	( 摘 要 )	
⑪ 合 併 そ の 他		
異 動 年 月 日	平成 年 月 日	添付書類 登記簿謄(抄)本
担 当 税 理 士	局 番	
備 考		

(注) ※欄は記載しないでください。