

法人等異動届書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 30px; height: 30px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div>		年 月 日	※法人番号						
葛城市長 様			※処理	課長	課長補佐	係	入力	台帳	
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	㊤		この届けに 応答する係、氏名 及び電話番号	氏名	㊤				
フリガナ				() 局	係番				
個人事業の場合の 事業主氏名	㊤								

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	年 月 日	添付書類
担当税理士	登記簿謄(抄)本	
備考	局 番	

(注) ※欄は記載しないでください。