

# 法人等の異動届

法人番号

令和 年 月 日 中津市長 あて	本社等所在地	〒	電話( - - )
	フリガナ		
	法人名		
	代表者氏名		

下記のとおり異動したので届出ます。

異動事項	1. 組織(名称)変更	5. 送付先住所	9. 解散	13. 連結納税制度適用
	2. 本店等所在地移転	6. 事業年度変更	10. 支店等閉鎖	
	3. 支店等所在地移転	7. 資本金の変更	11. 休業・廃業	
	4. 代表者変更	8. 合併	12. その他( )	
	変更前	変更後	異動年月日	
(フリガナ)			年 月 日	
1. 法人名			年 月 日	
2. 本店等の所在地	本社等が当市から移転の場合、市内事務所の継続の有無(有・無)		年 月 日	
3. 支店等の所在地			年 月 日	
4. 代表者			年 月 日	
5. 書類送付先住所			年 月 日	
6. 事業年度	自 月 日～至 月 日	自 月 日～至 月 日	年 月 日	
	自 月 日～至 月 日	自 月 日～至 月 日	年 月 日	
7. 資本金	①	①	年 月 日	
①資本金額又は出資金の額	②	②	年 月 日	
②資本金等の額			年 月 日	
8. 合併	合併法人		年 月 日	
	被合併法人		年 月 日	
9. 解散	清算人住所	電話( - - )	年 月 日	
	清算人氏名		年 月 日	
10. 支店等閉鎖	閉鎖後連絡先	電話( - - )	年 月 日	
11. 休業・廃業	休業・廃業の理由		年 月 日	
	再業予定		年 月 日	
12. その他			年 月 日	
(特記事項)	この書類に関する応答者(関与税理士等)			
	(住所)			
	(氏名)			
13. 連結納税制度適用	( 年 月 日)	電話( - - )		

異動事項の該当番号に○印をつけて下さい。

※ 各事項につきまして、異動の経過がわかる書類(法人登記簿の写し等)を添付してください。