

受付印

法人異動届出書

令和 年 月 日 (宛先) 静岡市長	法人番号		* 処理	/
ふりがな		登記上の 本 店 所 在 地	〒 電話 (- -)	
法人名				
ふりがな		関係書類 の送付先	※本店以外に送付を希望する場合のみ記載 〒 電話 (- -)	
代表者 氏 名				
<input type="checkbox"/> 異動 <input type="checkbox"/> 事務所等の廃止 <input type="checkbox"/> 解散・清算終了 <input type="checkbox"/> 合併 したので届出ます。				
異 動	異動項目	異 動 前	異 動 後	異動年月日
	<input type="checkbox"/> 名称・商号・組織			. .
	<input type="checkbox"/> 本店等所在地			. .
	<input type="checkbox"/> 市内事務所等の所在地			. .
	<input type="checkbox"/> 代表者			. .
<input type="checkbox"/> 資本金又は出資金			. .	
<input type="checkbox"/> 事業年度			. .	
<input type="checkbox"/> 申告期限の延長			. .	
<input type="checkbox"/> その他 ()	事務所等が移転したとき、旧の事務所は： <input type="checkbox"/> 廃止 ・ <input type="checkbox"/> 継続			
廃 止	廃止年月日	年 月 日		
	廃止する市内事務所等の 名称・所在地			
	廃止後の同一区内 事務所等	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有の場合 所在地	
解 散 ・ 結 了	解散・清算終了年月日	解 散	年 月 日	結 了
	清算人氏名・住所			年 月 日 電話 (- -)
合 併	合併期日	年 月 日		
	被合併法人の 名称・所在地			
	合併存続法人の 市内事務所等の有無	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無	有の場合 所在地	※新設する場合は、別途設置届が必要です
添 付 書 類	異動のとき	登記事項の異動：登記事項証明書（履歴事項証明書）の写し 事業年度の異動：定款の写しまたは議事録の写し 申告期限の延長：税務署への申請書（控）の写しまたは通知書の写し		
	廃止のとき	不要		
	解散・結了のとき	登記事項証明書（履歴事項証明書）の写し		
	合併のとき	登記事項証明書（履歴事項証明書）の写し、合併契約書の写し		
関与税理士 氏名		電話 (- -)		

(注) 該当項目の□欄にチェックをしてください。 *欄には記入しないでください。