

法人の異動（変更）届出書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div> <p>平成 年 月 日</p> <p>東近江市長 様</p> <p>次のとおり届出いたします。</p>	(ふりがな) 法人の名称	
	本店所在地	電話番号 () 局 番
	(ふりがな) 代表者氏名印	印

異動（変更）のあった事項のみ記入してください。

異動（変更）事項	異動年月日	異 動 前	異 動 後
(ふりがな) 法人の名称	・ ・		
本店所在地	・ ・	東近江市内から市外へ本店移転の場合 移転後、東近江市内における事務所等 <input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
代表者氏名	・ ・		
事業年度	・ ・	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで
申告期限の延長	・ ・	か月	か月
資本金等の金額	・ ・	資本金（出資金）	円
	・ ・	資本積立金	円
事業種目	・ ・		
支店営業 所等	所在地	・ ・	
	名称	・ ・	
事務所等の 閉鎖（廃止）	閉鎖年月日	名称	
	・ ・	所在地	事務所等の閉鎖（廃止）後 東近江市における事務所等 <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無
休業・再開	平成 年 月 日から <input type="checkbox"/> 休業・ <input type="checkbox"/> 再開（再開予定 平成 年 月 日） 休業理由		
合 併	合併年月日	被合併法人	所在地 名称
		合併法人	所在地 名称
解 散 清 算 結 了	<input type="checkbox"/> 解散・ <input type="checkbox"/> 清算結了 平成 年 月 日		
	清算人：氏名	住所	電話

関与税理士：氏名 _____ 住所 _____ 電話 _____

（注）添付書類・・・登記簿謄本又は抄本の写1部、登記を要しない事項にあっては、定款等事実を証明できる書類の写1部。