

法人等異動届出書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> <p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p>(あて先) 井川町長</p> <p>次のとおり届出します。</p>	本店所在地	〒 電話 () -		
	(フリガナ) 法人名			
	(フリガナ) 代表者氏名印	印		
事務所等の廃止	名称	所在地	開設・廃止 年月日	
			<input type="checkbox"/> 開設 . . <input type="checkbox"/> 廃止 . . <input type="checkbox"/> 開設 . . <input type="checkbox"/> 廃止 . .	
※ 事務所等の廃止の場合、井川町内の他の事務所等は <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無				
届出事項等の異動	事由	異動前	異動後	異動年月日 (登記年月日)
	<input type="checkbox"/> 法人名 <input type="checkbox"/> 本店所在地 (※) <input type="checkbox"/> 事務所等所在地 <input type="checkbox"/> 資本金又は出資金の額 <input type="checkbox"/> 代表者・代表者住所 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 申告期限の延長 <input type="checkbox"/> 送付先 (連絡先) <input type="checkbox"/> その他 ()			. . (. .)
※ 本店移転後の旧本店の状況 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 継続				
合併・分割	<input type="checkbox"/> 合併	合併法人:		
	年 月 日	被合併法人:		
	<input type="checkbox"/> 分割	分割承継法人:		
	年 月 日	分割法人:		
※ 井川町内の事務所等を、合併法人 (分割承継法人) に <input type="checkbox"/> 引き継ぐ <input type="checkbox"/> 引き継がない				
連結納税	連結納税の <input type="checkbox"/> 開始 <input type="checkbox"/> 廃止	連結事業年度 年 月 日 ~ 年 月 日		
	届出法人が連結納税を行う	<input type="checkbox"/> 最初の事業年度 年 月 日 ~ 年 月 日		
		<input type="checkbox"/> 最後の事業年度 年 月 日 ~ 年 月 日		
連結親法人	(名称・所在地)			
事業の廃止等	<input type="checkbox"/> 解散 (破産)	清算人 住所		
	年 月 日	(管財人) 氏名 電話 () -		
	<input type="checkbox"/> 清算終了			
	年 月 日			
<input type="checkbox"/> 休業	連絡先 住所			
年 月 日から	氏名 電話 () -			
休業に至る理由等				
その他事項				
関与税理士 電話 () -				
添付書類 (届出内容に応じた書類を添付) <input type="checkbox"/> 履歴事項全部証明書 (商業登記簿謄本) の写し <input type="checkbox"/> 合併契約書、分割計画書又は分割契約書の写し <input type="checkbox"/> 事業年度変更に係る定款・議事録の写し <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 連結納税・申告期限延長に係る法人税の書類の写し				

※届出内容に異動が生じた場合に、必要事項を記載し30日以内に届け出てください。

法人番号