

法人異動届出書

受	付		整理番号
令和 年 月 日 みなべ町長 殿 次の事項について異動したので届け出ます。	(フリガナ) 法 人 名		
	本店又は主たる 事務所の所在地	〒	
	納 税 地	〒	
	(フリガナ) 代 表 者 氏 名		
	代 表 者 住 所	〒	
	送付先・連絡先	〒	
事業の種類	事業年度	(自) 月 日 (至) 月 日	
資本等の金額	資本金又は出資金の額	円	申告期限の延長の有無
	資本積立金額	円	処分(承認)の有無
	合 計 額	円	従業員総数
事業税	有無	事業年度から	月間
住民税	有無	事業年度から	月間
町内従業員数	人	町内従業員数	人
異動事項等	異 動 前	異 動 後	異動年月日
			(. .)
			(. .)
			(. .)
			(. .)
所轄税務署	税 務 署	税 務 署	税 務 署
(注) 本店所在地の変更の場合	旧の本店等は、事務所・事業所として(存続・廃止)する。		
届出内容に該当する□にチェックしてください。 □分割法人(当該区市町村の事務所等が本店) □分割法人(当該区市町村の事務所等が支店) □非分割法人(当該区市町村のみの法人)	支店・出張所・工場等	名 称	所 在 地
添付書類 1 定款等の写し 2 登記簿謄本又は抄本(履歴事項全部証明書又は履歴事項一部証明書) 3 その他() (備考)			電話 () -
			電話 () -
			電話 () -
			電話 () -
関与税理士	氏名	事務所所在地	〒 電話 () -
税理士署名押印	(印)		
※ 処理欄			