

法人の変更（異動） 申告書

異動事由		管 理 番 号		受 付 番 号	
<input type="checkbox"/> 台帳 <input type="checkbox"/> 入力 <input type="checkbox"/> 確認					
<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受 付 印 </div> 年 月 日 秩父市長 あて	本店所在地	〒			
	フリガナ				
	法人名				
	法人番号				
	代表者氏名	印			
	電話番号	()			
下記のとおり変更（異動）したので申告します。					
申告事項	変更年月日	変更前		変更後	
本店所在地	令和 年 月 日				
事業所等の所在地	令和 年 月 日				
法人名	令和 年 月 日				
代表者氏名	令和 年 月 日				
事業年度	令和 年 月 日	月 日	月 日	月 日	月 日
		（ 月 日	（ 月 日	（ 月 日	（ 月 日
資本金等の額	令和 年 月 日				
事業種目	令和 年 月 日				
申告書の提出期限の延長	有・無	月間			
閉鎖年月日	令和 年 月 日	事業所等の所在地	TEL		
		事業所等の名称			
		閉鎖申告後の秩父市内の事業所等の有無	有・無		
解散年月日	令和 年 月 日	清算人住所	TEL		
		清算人氏名			
清算終了年月日	令和 年 月 日	清算人氏名			
合併年月日	令和 年 月 日	被合併法人の所在地	TEL		
		被合併法人の名称			
休業年月日	令和 年 月 日	休業予定期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日		
備考					
関与税理士又は 経理事務所	住所 氏名・名称 電話番号	〒		添付書類 1 登記簿謄(抄)本 (写し可) 2 定款・規則 3 その他必要な書類	