

# 法人等の異動届出書

|  |   |  |              |       |        |      |  |
|--|---|--|--------------|-------|--------|------|--|
| <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> <span style="font-size: 24px; font-weight: bold;">受付印</span> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;">令和 年 月 日<br/>(あて先) 松江市長</p> |   | 本店所在地  |              | 管理番号  |        | 法人番号 |  |
|  |   | 市内の主たる事務所等の所在地   |              |       |        |      |  |
|  |   | (フリガナ)<br>法人名  |              |       |        |      |  |
|  |   | (フリガナ)<br>代表者氏名  |              |       |        |      |  |
|  |   | この届出書に関するお問い合わせ先   | 電話           | 係氏名   |        |      |  |
| 届出事項等の異動   | 変更事項  | 変更前  | 変更後          | 変更年月日 |        |      |  |
|  | <input type="checkbox"/> 法人名<br><input type="checkbox"/> 本店所在地※1<br><input type="checkbox"/> 代表者<br><input type="checkbox"/> 事務所等所在地<br>( <input type="checkbox"/> 移転 <input type="checkbox"/> 追加 <input type="checkbox"/> 廃止 )<br><input type="checkbox"/> 書類送付先・連絡先<br><input type="checkbox"/> 事業年度(決算期)※2<br><input type="checkbox"/> 資本金又は出資金の額<br><input type="checkbox"/> 資本金の額及び資本準備金の額の合算額<br><input type="checkbox"/> 資本金等の額<br><input type="checkbox"/> 事業の目的(種類)<br><input type="checkbox"/> その他( ) |  |              | 年 月 日 |        |      |  |
|  | ※1 本店移転後の旧本店の状況 <input type="checkbox"/> 廃止 <input type="checkbox"/> 存続<br>※2 事業年度変更後の最初の事業年度：    年 月 日    ~    年 月 日   |  |              |       |        |      |  |
| 合併・分割  | 合併  | 年 月 日  | 合併法人         |       |        |      |  |
|  | 分割  | 年 月 日  | 被合併法人        |       |        |      |  |
|  |   | 年 月 日  | 分割承継法人       |       |        |      |  |
|  |   | 年 月 日  | 分割法人         |       |        |      |  |
| 松江市内の事務所を合併法人(分割承継法人)に <input type="checkbox"/> 引き継ぐ <input type="checkbox"/> 引き継がない   |   |  |              |       |        |      |  |
| 通グ<br>算ル<br>制<br>度<br>プ  | 開始 <input type="checkbox"/> 廃止  | <input type="checkbox"/> 最初 <input type="checkbox"/> 最後    通算事業年度    年 月 日 ~ 年 月 日<br>通常事業年度    年 月 日 ~ 年 月 日  |              |       |        |      |  |
|  | 通算親法人名  | 法人番号 ( )   |              |       |        |      |  |
| 事業の<br>廃止<br>等   | 解散(破産:破産手続開始日)  | 年 月 日  | 清算人<br>(管財人) | 住所    |        |      |  |
|  | 清算終了<br>(残余財産確定の日)  | 年 月 日  |              | 氏名    | 電話 ( ) |      |  |
|  | 休業  | 年 月 日 から<br>年 月 日 まで   | 連絡先          | 住所    |        |      |  |
|  | 休業に至る理由   |  |              |       |        |      |  |
| その他事項  |   |  |              |       |        |      |  |
| 関与税理士  |   | 電話 ( )   |              |       |        |      |  |
| 添付書類<br>(届出内容に応じた書類を添付してください)  |   | <input type="checkbox"/> 登記事項証明書の写し※解散・清算終了の場合必ず添付してください<br><input type="checkbox"/> 事業年度変更に係る定款・議事録の写し <input type="checkbox"/> 合併契約書・分割契約書の写し<br><input type="checkbox"/> グループ通算・申告期限延長に係る法人税の書類の写し <input type="checkbox"/> その他 ( ) |              |       |        |      |  |