

法人等の異動届

(提出用・控用)

管理番号

受付印

福山市長 あて

次の事項について異動がありましたので届け出ます。

フリガナ			
法人名			
本店所在地	〒	電話()	
代表者名			法人番号(13ケタで記入)

異動事項	異動前		異動後		異動年月日
名称・商号			<input type="checkbox"/> 上記のとおり		年 月 日
本店所在地	〒		〒		年 月 日
			<input type="checkbox"/> 上記のとおり <input type="checkbox"/> 旧本店が支店として継続する		
代表者			<input type="checkbox"/> 上記のとおり		年 月 日
資本金額	円		円		年 月 日
事業年度又は連結事業年度	月 日		月 日		年 月 日
福山市内の事業所等の名称・所在地	名称		名称		年 月 日
	所在地	〒	所在地	〒	
申告期限の延長	ヶ月		ヶ月		年 月 日
その他の異動事項					年 月 日
福山市内の事業所等の閉鎖	名称			この事業所等の閉鎖後、市内に事業所が <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	年 月 日
	所在地	〒			
休業・解散・清算終了	<input type="checkbox"/> 休業	清算人名			年 月 日
	<input type="checkbox"/> 解散	清算人連絡先	〒		
	<input type="checkbox"/> 清算終了		電話		
合併	<input type="checkbox"/> 届出法人が合併存続法人		合併法人の名称・商号		年 月 日
	<input type="checkbox"/> 届出法人が被合併解散法人				
被合併解散法人の福山市内の事業所等を合併法人に <input type="checkbox"/> 引き継ぐ <input type="checkbox"/> 引き継がない					

関与税理士	税理士名	連絡先
		〒 電話()