

# 法人等の異動届

※宛名 ※基本

管理番号	法人番号

(提出用)

令和 年 月 日  大牟田市長 殿	ふりがな			
	法人名			
	本店所在地	〒	-	
	市内所在地(支店等)	〒	-	
	ふりがな			
	代表者氏名			
	電話番号		担当者氏名	

次のとおり異動がありましたので届け出ます

事由発生の年月日		令和 年 月 日(登記年月日)	令和 年 月 日
変更項目 該当する項目を選択してください <input type="checkbox"/> 法人名 <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 支店等所在地 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 組織 <input type="checkbox"/> 資本金・出資金 <input type="checkbox"/> 事業種目 <input type="checkbox"/> その他 [ ]	変更事項		
	変更前		
	変更後		
<input type="checkbox"/> 閉鎖	該当する支店等の名称及び所在地		
<input type="checkbox"/> 休業	休業発生時及びその後の状況等	事業再開見込 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 解散	清算人の住所・氏名・電話番号	〒	-
<input type="checkbox"/> 清算終了		氏名	電話番号
<input type="checkbox"/> 合併	被合併法人の名称・所在地		
<input type="checkbox"/> その他	具体的内容	法人税申告期限延長 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
送付先	申告書等の送付先が本店所在地と異なる場合、ご記入ください。 〒 -		
添付書類		住所 〒 -	氏名
1. 登記簿謄本(写) 2. 定款(写) 3. その他( ) ※異動内容が確認できる書類を添付してください。			