|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人等の異動届書 | | | | 法人番号 |
|  |
| 提出年月日  年　　月　　日 | 本　店  所在地 |  | ℡ | |
|  | 事業所  所在地  名　称 |  | ℡ | |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)  法人名 |  | | |
| 代表者  氏　名 |  | ℡  担当者名 | |
| 一戸町長　殿 |

　次のとおり異動がありましたからお届けします。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 異  動  事  項 | 変  更 | ※該当する事項を○で囲んでください。 | | |
| １.名称  ２.本店所在地  ３.町内の事務所  等の所在地  ４.代表者  ５.事業年度  ６.事業種目  ７.資本金又は  　出資金額  ８.納税管理人  ９.その他  ( ) | （変更前） | |
| （変更後） | |
| 10.合併 | 被合併法人の所在地・名称 | |
| 解散等 | 11.解散  12.閉鎖・廃止  13.休業  14.清算終了 | 連絡先  清算人　　住　　所  　　　　　氏　　名  　　　　　（名称）　　　　　　　　　　　　　　　℡  休業予定期間　　自　　　　　年　　月　　日から  　　　　　　　　至　　　　　年　　月　　日まで | |
| 事由発生の年月日 | | | 年　　月　　日 | |
| 登記年月日 | | | 年　　月　　日 | |
| 関与税理士 | | | 住　所 | |
| 氏　名 | ℡ |
| ※処理事務 | | |  | |