

法人異動 [設立・開設・休業・解散・清算結了・支店(事業所)廃止
合併・商号・所在地・事業年度・資本金等・代表者変更] 届

受付印 年 月 日 飯田市長 様 次のとおり届け出ます。		(ふりがな)		法人番号	
		法人名		管理番号	
		本店又は主たる事務所の所在地		〒 - 電話 () -	
		(ふりがな)			
		代表者氏名			
		代表者住所			

法人の設立・事業所等の開設	設立登記年月日	年 月 日	資本金又は出資金の額	円	事業年度	月 日 ~ 月 日
	事業の種類		資本準備金等	円		月 日 ~ 月 日
			合計額	円	申告期限の延長処分	有 (ヶ月) ・ 無
	当市の所在・開設状況	名称	所在地	設置(開設)年月日		
		〒 - 電話 () -	年 月 日			
		〒 - 電話 () -	年 月 日			
		〒 - 電話 () -	年 月 日			

届出事項の変更	<input type="checkbox"/> 本店等所在地 <input type="checkbox"/> 事業所等所在地 <input type="checkbox"/> 組織・名称・商号 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金額 <input type="checkbox"/> 資本積立金額 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 事業の種類 <input type="checkbox"/> 連絡先等 <input type="checkbox"/> その他 ()		変更前	変更後	変更・異動(登記)年月日
					・ ・ (. .)
					・ ・ (. .)
					・ ・ (. .)
事業廃止	名称	所在地	廃止年月日		
		〒 - 電話 () -	・ ・		

事業所等廃止後、飯田市内事業所等の有無	有・無	有の場合、飯田市内の主たる事業所の所在地
---------------------	-----	----------------------

事業廃止等	<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 合併	清算人	氏名(名称)	解散・合併(登記)年月日		
		被合併法人	住所(所在地)	〒 - 電話 () -	・ ・ (. .)	
	休業	休業年月日	年 月 日	再開の見込み	有・無	
		休業理由				
清算結了	清算結了年月日	年 月 日				

関税理士	事務所所在地	〒 - 電話 () -	添付書類	1 定款等の写し
	氏名			2 登記簿謄本又は抄本一部の写し
				3 その他参考となるもの(合併契約書の写し等)
				4 その他()

申告書等送付先	税理士・本社・事業所・その他
---------	----------------

* 処理欄	法人番号	部門	決算期	一覧	入力	名簿
-------	------	----	-----	----	----	----

添付書類：異動事由についての根拠書類となるもの(登記簿謄本、定款等の写し)を添付してください。