

法人等の異動届

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto 20px auto;"></div> 受付印 平成 年 月 日 大河原町長 様 次の通り届出します。	法人番号	〒 - 電話 - -
	本店所在地	(ふりがな)
	法人名	(ふりがな)
	代表者氏名 及び代表者印	(印)
	申告書等送付先・連絡先	〒 - 電話 - -

変更事項	変更前	変更後	変更年月日
本店所在地	〒 - 電話 - -	〒 - 電話 - -	平成 年 月 日
	本店が町外に移転した場合の町内事業所（存続・廃止）		
法人名		(ふりがな)	平成 年 月 日
代表者氏名		(ふりがな)	平成 年 月 日
期末現在の資本金の額及び資本準備金の合算額	円	円	平成 年 月 日
期末現在の資本金等の額	円	円	平成 年 月 日
事業年度	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで	平成 年 月 日
その他 ()			平成 年 月 日

市内にある事業所等の移転・閉鎖	〒 - 電話 - -	〒 - 電話 - -	平成 年 月 日 (移転・閉鎖)
解散	清算人の住所・氏名 〒 - 電話 - -		平成 年 月 日 (解散・清算終了)
清算終了			
休業又は廃業	備考(今後の見通し等) 営業再開の見込：有・無		平成 年 月 日 (休業・廃業)
合併(合併解散)	(合併・被合併)法人の所在地・名称 〒 - 電話 - -		平成 年 月 日 合併

※合併法人が町内で事業を継続する場合には、別途合併法人に係る設立届を提出してください。(合併法人が既に設立届提出済の場合は不要です)

関与税理士住所・氏名	〒 - 電話 - -	備考
------------	------------	----

※ 登記簿謄本、定款、合併契約書等、変更内容が確認できる書類(いずれもコピー可)を添付してください。

【提出先】〒989-1295 宮城県柴田郡大河原町字新南1-9 大河原町役場税務課 法人町民税担当 電話 0224-53-2113