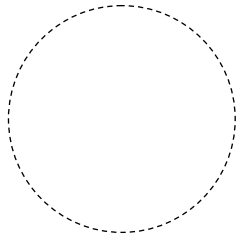


法人異動事項届出書

受付印



年 月 日

島本町長 様

フリガナ	
法人名	
法人番号	
本店所在地	〒
電話番号	
フリガナ	
代表者氏名	

次のとおり異動がありましたので届け出ます。

変更項目	変更前	変更後
<input type="checkbox"/> 名称（フリガナ） <input type="checkbox"/> 本店所在地（※1） <input type="checkbox"/> 町内の事務所等の所在地 <input type="checkbox"/> 代表者（フリガナ） <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> 資本金の額又は出資金の額 <input type="checkbox"/> 事業種目 <input type="checkbox"/> 申告期限の延長（※2） <input type="checkbox"/> その他（ ）		
※1 本店所在地が島本町であり町外へ移転した場合 島本町内に他の事務所等		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
※2 法人税の「申告期限の延長の特例の申請書」の写しを添付		
<input type="checkbox"/> 閉鎖	所在地： 島本町内に他の事務所等 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
<input type="checkbox"/> 合併・分割	<input type="checkbox"/> 合併 ・ <input type="checkbox"/> 分割	
<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 清算結了	清算人の住所 （管財人） （フリガナ） 氏 名	
<input type="checkbox"/> 休業	休業予定期間	年 月 日から 年 月 日まで
事由発生の日	年 月 日	
登記の日	年 月 日	
添付書類	1 定款、寄附行為等の写し 2 登記事項証明書（履歴事項全部証明書等）の写し 3 その他（ ）	
備考		
関与税理士	氏 名	
	電話番号	