様式第17号(第13条関係)

法人異動届

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 該当する事項を○で囲んで所定欄に必要事項をご記入ください。 |  | 市記入欄 | | | | | |
| 設立・支店等設立・解散・合併・その他変更 |  | 整理番号 |  | チェック欄 | | | |
|  |  |  |  |

※定款・登記事項証明書の写しを添付してください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年　　月　　日  三豊市長　様 | | | | | 本店所在地 | |  | | | | | | |
| 法人名 | | (TEL　　　―　　―　　　) | | | | | | |
| 市受付印 | | | | |
| 代表者 | 住所 |  | | | | | | |
| 氏名 |  | | | | | | |
| 法人番号 | |  | | | | | | |
| 事業年度 | | 自　　月　　日 | | | | | 自　　月　　日 | |
| 至　　月　　日 | | | | | 至　　月　　日 | |
| 納税管理人 | |  | | | | | | |
| 設立 | 設立年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | 支店出張所等の設置の場合 | | | | | |
| 事業年度 | | | 自　　　月　　　日 | | | | 所在地 | |  | | | |
| 至　　　月　　　日 | | | |
| 資本金額 | | | 円 | | | | 名称 | | (TEL　　　―　　―　　　) | | | |
| 事業の種類 | | |  | | | | 設置年月日 | | 年　　月　　日 | | | |
| 解散・廃止 | 解散廃止年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | 解散・廃止の理由 | | | | | |
| 清算人 | 住所 | |  | | | |  | | | | | |
| 氏名 | |  | | | |
| 解散廃止後の連絡先 | | |  | | | |
| 合併 | 合併年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | 合併の条件等 | | | | | |
| 被合併法人の合併前の所在地、名称及び代表者の氏名等 | | |  | | | |  | | | | | |
| 変更 | 変更年月日 | | | 年　　月　　日 | | | | 変更前 | | | | | 変更後 |
| 変更事項 | | |  | | | |  | | | | |  |
| 担当税理士 | | | 住所 | 電話番号(　　　)　　― | | | | | 氏名 | |  | | |