

法人市民税にかかる法人等の異動届出書

受付印 年 月 日 直方市長 様	管 理 番 号		法人番号(13桁)	
	ふ り が な			
	法 人 等 名 称			
	本店等所在地	〒 ー Tel () ー		
	ふ り が な			
	代 表 者 名 称			

次のとおり法人等を異動したので届け出ます。

変更箇所には点を記入してください。

変 更 項 目		変 更 前 (旧)	変 更 後 (新)	変更年月日
☐	1	ふ り が な		
		法 人 等 名 称		
☐	2	本 店 所 在 地		
		旧本店の状況	存 続 ・ 廃 止	
☐	3	ふ り が な		
		代 表 者 変 更		
☐	4	事務所等の所在地		
		旧事務所等の状況	存 続 ・ 廃 止	
☐	5	書類送付先名称		
		書類送付先住所		
☐	6	事業年度の変更	月 日 から 月 日 まで	
			月 日 から 月 日 まで	
☐	7	申 告 期 限 延 長		
☐	8	資本金又は出資金の額		
☐	9	資本準備金の額の合算額		
☐	10	資本金等の額		
☐	11	事 業 種 目		
☐	12	合 併		
☐	13	破 産		
☐	14	主たる事務所の廃止		
☐	15	支店等の新設・廃止		
☐	16	解 散		
☐	17	清 算 結 了		
☐	18	閉 鎖		
☐	19	休 業		
☐	20	そ の 他 ()		

※変更したことが確認できるもの(登記事項証明書の写し、定款、県に提出した休業届の控え等)を、添付してください。

	関 与 税 理 士 等	清 算 人 等
名 称		
所在地	〒 ー Tel () ー	〒 ー Tel () ー

備 考 欄	
-------	--