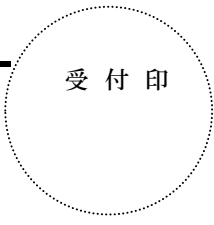


管理番号	
法人番号	

# 法人等の異動届出書



受付印  平成 年 月 日  (あて先)今治市長	本店所在地	〒
	(ふりがな)	電話番号 ( ) -
	法人名	
	(ふりがな)	
	代表者氏名印	印

事由発生の年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
----------	-------	-------	-------

異動項目	異動事項
<input type="checkbox"/> 組織・名称・商号 <input type="checkbox"/> 法人番号 <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 市内の事務所等の所在地 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 事業年度(決算期) <input type="checkbox"/> 資本又は出資の金額 <input type="checkbox"/> 事業種目 <input type="checkbox"/> 申告期限の延長 <input type="checkbox"/> 連結納税 <input type="checkbox"/> その他 ( )	異動前          異動後

合併	※ 所在地変更後、今治市内に事務所等の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
	合併法人名	<input type="checkbox"/> 吸収合併
	法人番号	
	被合併法人名	<input type="checkbox"/> 新設合併
	法人番号	
	新法人名	※合併法人及び新法人は、別途「法人等の設立設置届」が必要です。
	法人番号	

解散	<input type="checkbox"/> 解散(合併解散を除く)	清算人	住所 氏名	TEL ( ) -
	<input type="checkbox"/> 清算終了			

閉鎖	閉鎖事務所の名称・所在地	名称	今治市内の他の事務所の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
		所在地	

休業	休業予定期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日	休業理由
	休業後の連絡先	TEL ( ) -	

備考	関与税理士	TEL ( ) -
----	-------	-----------

※  には該当するものに  (レ点)をしてください。  
 (添付書類)

- 登記異動事項……登記事項証明書の写し
- 決算期の異動……定款(議事録)の写し
- 合併……合併契約書の写し
- 連結納税……連結納税適用の確認書類一式
- 申告期限の延長……申告期限の延長の特例の申請書の写し

法人の異動等添付書類一覧

提出書類	添付書類	内容
商号・組織変更	登記事項証明書	①商号を変更した場合 ②有→株等、組織を変更した場合
本店所在地変更	登記事項証明書	本店所在地が移転した場合
事業所等の所在地の変更及び閉鎖	登記事項証明書(支店登記がされている場合のみ)	市外本店法人の市内事業所の所在地が移転・閉鎖した場合
事業年度変更	新定款又は議事録	決算期が変更になった場合
資本金の変更	登記事項証明書	資本等の金額の増資・減資の場合
代表者変更	登記事項証明書	本店の代表者が変更になった場合
事業種目	登記事項証明書	事業種目の変更の場合
解散	登記事項証明書	解散した場合
清算終了	登記事項証明書	清算が終了した場合
合併	合併契約書	①会社が合併した場合(存続法人)
		②合併により解散する場合(被合併法人)
分割	分割契約書	会社が分割した場合
休業		人的・物的設備のない法人が休業の届を提出する場合