法人の異動（変更）届出書

受付印

※町処理	法人番号	入力

年　月　日 中土佐町長　様 次のとおり届出いたします。	（ふりがな）	
	法人の名称	
	本店所在地	電話番号（　　）　局　番
	（ふりがな）	
	代表者氏名	㊞

※異動（変更）のあった事項のみ記入してください。

異動（変更）事項	異動年月日	異動前	異動後
（ふりがな） 法人の名称	・・		
本店所在地	・・		
		中土佐町から町外へ本店移転の場合　移転後、町内における事務所等　有・無	
代表者氏名	・・		
事業年度	・・	月　日から　月　日まで	月　日から　月　日まで
申告期限の延長	・・	か月	か月
資本金等の金額	・・	資本金（出資金）　円	円
	・・	資本積立金　円	円
事業種目	・・		
支店営業所等　所在地	・・		
支店営業所等　名称	・・		

事務所等の閉鎖（廃止）	閉鎖年月日	名称	
	・・	所在地	
		事務所等の閉鎖（廃止）後、中土佐町内における事務所等　有・無	

休業・再開	年　月　日から	休業	（再開予定：　年　月　日）
		再開	
	休業理由		

合併	合併年月日	被合併法人	所在地	
	・・		名称	
		合併法人	所在地	
			名称	

解散清算結了	解散・清算結了	年　月　日			
	清算人	氏名		電話	
		住所			

関与税理士　氏名：　　㊞　住所：　　電話：

（注）添付書類・・・登記簿謄本又は抄本の写1部、登記を要しない事項にあっては、定款等事実を証明できる書類の写1部。