

法人等の異動変更届

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> 年 月 日 平 戸 市 長 様	フリガナ	
	法人名	
	本店所在地	
	代表者氏名	
異動変更事項 <small>(該当項目を で囲んでください。)</small>	この届を提出する理由を生じた年月日	
1 解 散 2 清 算 結 了 3 支 店 廃 止 4 合 併 ・ 分 割	住所 代表清算人の 氏名	
	連絡先	
	名 称	
	支店の 所在地	
5 休 業	休業の理由 および期間	年 月 日から 年 月 日まで
	連絡先	
6 本店所在地変更 7 支店所在地変更 8 商号変更 9 代表者変更 10 事業年度変更 11 資本金変更 12 事業の目的変更 13 その他()	変更前	
	変更後	
	3・4・6 の場合・・・変更後本市に事務所・事業所(存続・廃止)	
備考 (担当税理士名等)		
添付書類・・・登記簿謄本・抄本の写しまたは、異動事実が確認できる書類を添付してください。		