

法人等の異動届

令和 年 月 日

受付印

倉敷市長 あて

法人番号

(変更前の) 法人名		(現在の) 代表者氏名	
(変更前の) 本店所在地	〒 電話		

異動内容	変更前	変更後	変更日	添付書類
<input type="checkbox"/> 商号 <input type="checkbox"/> 代表者 <input type="checkbox"/> 資本金 <input type="checkbox"/> 本店所在地 ↳倉敷市から他市への本店移転の場合、移転後、倉敷市内に支店が <input type="checkbox"/> 残る <input type="checkbox"/> 残らない				①
<input type="checkbox"/> 書類送付先 <input type="checkbox"/> 支店名称 <input type="checkbox"/> 支店所在地				不要
<input type="checkbox"/> 事業年度	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日		②
<input type="checkbox"/> 申告期限延長	ヶ月	ヶ月	年 月期から	④
<input type="checkbox"/> その他 ()				

支店閉鎖	閉鎖した支店の名称	支店所在地	閉鎖年月日	不要
		倉敷市	年 月 日	
↳ 当該支店閉鎖後、倉敷市内に他に支店が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない				

法人合併	<input type="checkbox"/> 当法人が合併存続法人 <input type="checkbox"/> 当法人は、被合併解散法人 ↳ 当法人の倉敷市内の支店は、合併法人が <input type="checkbox"/> 引き継ぐ <input type="checkbox"/> 引き継がない	① + ③
------	--	-------

通算制度	<input type="checkbox"/> 通算制度加入 (通算親法人) ↳ 通算制度を適用する最初の事業年度 年 月 日 ~ 年 月 日	④
	<input type="checkbox"/> 通算制度離脱 ↳ 通算制度を適用する最後の事業年度 年 月 日 ~ 年 月 日	

休業・廃業	<input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 廃業 <休業・廃業に至った理由>	不要
	<休業・廃業後の連絡先> 電話 住所 氏名	

解散・終了	<input type="checkbox"/> 年 月 日 <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 清算終了	①
	清算人 住所 電話 氏名	

関与税理士	電話
-------	----

整理番号	
Gコード	
本店	
支店	
事業年度	年 月 日 ~ 年 月 日
送付先	引継
入力	確認

添付書類	①登記簿(履歴事項全部証明書) ②定款または株主総会の議事録 ③合併契約書 ④通算制度、申告期限延長に係る法人税の書類 ※上記書類は、すべて写しで結構です。
------	--