

法人等異動届出書

受付印

※ 処理	マスター	メンテ	台帳
※ 宛名番号			法人 事業所

年 月 日 (あて先) 奈良市長	法人番号			
	本店所在地	〒 _____ 電話() - _____		
	(フリガナ)			
	法人名			
	代表者住所	〒 _____		
	(フリガナ)			
	代表者氏名			代表者印 ⑩
異動事項	異動前	異動後	異動年月日	
法人名			年 月 日	
本店所在地			年 月 日	
	送付先	本店移転後、奈良市に事務所等は「有・無」(いずれかに○をしてください)		
奈良市内事務所等の移転追加廃止			年 月 日	
		上記の廃止等したもの以外に奈良市に事務所等は「有・無」(いずれかに○をしてください)		
代表者氏名・住所			年 月 日	
事業年度又は連結事業年度	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで	年 月 日	
資本金の額又は出資金の額			年 月 日	
休業	年 月 日	事業(営業活動)再開予定日 年 月 日		
	休業中の連絡先	〒 _____ 電話() - _____		
	休業に至った理由			
解散	年 月 日	清算人の住所・氏名 〒 _____	解散後の市内清算事務所の有無	
清算終了	年 月 日	電話() - _____	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
合併・分割	・合併期日 年 月 日	市内事務所等を合併法人又は分割承継法人に		<input type="checkbox"/> 引き継ぐ <input type="checkbox"/> 引き継がない
	・分割期日 年 月 日	被合併法人又は分割承継法人の本店所在地・法人名 (本店所在地) (名称)		
	<input type="checkbox"/> 分割型分割 <input type="checkbox"/> 分割型以外の分割	これは法人税法上の適格合併又は適格分割に		<input type="checkbox"/> 該当する <input type="checkbox"/> 該当しない
備考				
添付書類	<input type="checkbox"/> 商業登記簿謄本(履歴事項全部証明書)の写し <input type="checkbox"/> 事業年度等が確認できる定款等の写し <input type="checkbox"/> 株主総会議事録の写し <input type="checkbox"/> 合併契約書, 分割計画書, 分割契約書の写し <input type="checkbox"/> 連結法人関係の法人税書類の写し <input type="checkbox"/> その他()	関与税理士 氏名 連絡先 電話() - _____	⑩	

(注)※の欄は記載しないでください。