

# 法人等の（ 設立・開設・閉鎖・解散・休業 合併・清算終了・その他変更 ） 届出書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div> <p style="text-align: center;">年 月 日 (宛先) 周南市長 次の事項について異動したので届け出ます。</p>	管理番号		法人番号		
	フリガナ				
	法人名				
	本店または主たる事務所の所在地	〒 -			
	代表者氏名・印	⑧			
照会先電話番号	-	-	担当		

提出・控用

☑ 該当する項目に○をしてください。

設立・開設	設立・開設年月日	年 月 日	事業年度	自 月 日	至 月 日	
	資本金の金額 または出資金額	円		自 月 日	至 月 日	
	資本積立金額	円	事業種目			
	設立の形態	1. 個人企業から法人企業へ      2. 合併により新設 3. 会社分割（分割型・分社型・その他）      4. その他（      ）				
	申告期限延長の有無	有（      カ月）・無	連結納税制度の適用	有・無	親子	法人
	市内の主たる事務所等（支店・営業所・事務所・出張所・工場など）					
名称		所在地				
		〒 -      TEL -				
閉鎖・解散	<input type="checkbox"/> 閉鎖 (事務所等を記入)	名称または氏名		所在地または住所		
	<input type="checkbox"/> 解散 (清算人を記入)					
	閉鎖・解散年月日	年 月 日	届出後の市内の事務所等の有無	有・無		
休業	休業年月日	年 月 日	理由			
合併	<input type="checkbox"/> 新設合併	合併法人 (新)			被合併法人 (旧)	
	<input type="checkbox"/> 編入合併					
合併年月日		年 月 日	本店所在地			
清算終了	残余財産確定日	年 月 日	清算人氏名			
	清算人住所			照会先電話番号	- -	
その他	異動事項	異動前		異動後		異動年月日
	<input type="checkbox"/> 名称					
	<input type="checkbox"/> 会社形態					
	<input type="checkbox"/> 所在地					
	<input type="checkbox"/> 代表者					
	<input type="checkbox"/> 資本金					
<input type="checkbox"/> 事業年度						
<input type="checkbox"/> 期限延長						
<input type="checkbox"/> 送付先						
<input type="checkbox"/> その他						
(      )						

☑ 閉鎖や解散の場合は必ず記入してください。

☑ 該当する事項の□にチェックしてください。

関与税理士		〒 -	TEL - -
-------	--	-----	---------

※ 登記・定款等に異動がある場合は、その原本または写しを添付してください。  
 ※ 本店所在地が周南市から他市へ異動になる場合は、「届出後の市内の事務所等の有無」の欄も記入してください。

添付書類（該当するものに○）  
 登記・定款・その他（      ）

内部処理欄	宛名	基礎	備考	
-------	----	----	----	--