

受付印

※ 処理 事項	基本情報	事業所税有無	通知書番号	管理番号	決算期
		有・無			

法人の異動届出書

(宛先) 名古屋市栄市税事務所長	本店所在地		代表者	住所	
	市内の主たる事務所、事業所又は寮等の所在地			氏名	
	フリガナ		この届出書に 応答する係、 氏名及び 電話番号	(電話)	
	法人名				
異動年月日					
登記年月日					
異動事項	異動前		異動後		
事業年度変更	から まで		から まで		
	から まで		から まで		
名称変更					
所在地変更					
	※異動前の事務所等は する。				
合併、組織変更 事業種目変更 代表者変更 資本金の額等の変更					
解散、清算終了 破産、破産終結 その他の事由					
清算人等の住所氏名					
法人税の確定申告期限 の延長の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (月)		<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (月)		
一般社団法人又は 一般財団法人の形態	<input type="checkbox"/> 非営利型法人		<input type="checkbox"/> 普通法人		
公益法人等の 収益事業	<input type="checkbox"/> 収益事業を行う		<input type="checkbox"/> 収益事業を行わない		
添付書類	<input type="checkbox"/> 定款の写し <input type="checkbox"/> 登記事項証明書の写し <input type="checkbox"/> その他参考資料	摘要		関与 税理士 氏名	(電話)