

法人の変更（異動） 申告書

受付印

年 月 日 小鹿野町長 様	(ふりがな)	
	法 人 名	
	法 人 番 号	
	本店又は主たる事務所の所在地	〒 () -
	納 税 地	〒
	連絡先・送付先	〒 () -
	(ふりがな) 代 表 者 氏 名	

下記のとおり変更(異動)したので申告します。

申告事項	変更年月日	変 更 前	変 更 後
本店所在地	年 月 日		
事業所等の所在地	年 月 日		
法 人 名	年 月 日		
代 表 者 氏 名	年 月 日		
事 業 年 度	年 月 日	月 日～ 月 日	月 日～ 月 日
資本金等の額	年 月 日		
事 業 種 目	年 月 日		
申告書の提出期限の延長	有・無	月間	
その他変更項目 ()	年 月 日		
閉鎖年月日	年 月 日	事業所等の所在地	
		事業所等の名称	
		閉鎖申告後の小鹿野町内の事業所等の有無	有・無
解散年月日	年 月 日	清算人住所	
		清算人氏名	
清算終了年月日	年 月 日	清算人氏名	
合併年月日	年 月 日	被合併法人の所在地	
		被合併法人の名称	
休業年月日	年 月 日	休業予定期間	
備 考			
関与税理士又は 経理事務所	住所 氏名・名称 電話番号	〒	

※登記簿謄本及び定款等、根拠資料(写し可)を添付してください。