

法人異動（変更）届出書

受付印 令和 年 月 日 大野町長様 次のとおり届出いたします。	※町処理	法人番号	整理番号	入力
	(ふりがな)			
	法人の名称			
	本店所在地	〒 電話 - -		
	(ふりがな)			
	代表者氏名			

※異動（変更）のあった事項のみ記入してください。

異動(変更)事項	異動年月日	異 動 前	異 動 後
(ふりがな) 法人の名称	・ ・		
本店所在地	・ ・	大野町内から町外へ本店移転の場合 移転後、大野町内における事務所等の有・無	
代表者氏名	・ ・		
事業年度	・ ・	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで
申告期限の延長	・ ・	か月	か月
資本金等の金額	・ ・	期末現在の資本金（出資金）	円
	・ ・	期末現在の資本金等	円
事業の目的	・ ・		
支店営業所等	所在地	・ ・	
	名称	・ ・	
事務所等の閉鎖（廃止）	閉鎖年月日	名 称	
	・ ・	所在地	
		事務所等の閉鎖（廃止）後 大野町における事務所等 有・無	
休業・再開	年 月 日から 休業再開 (再開予定 年 月 日)		
	休業理由		
合 併	合併年月日	被合併法人	所在地
	・ ・	名 称	
		合併法人	所在地
		名 称	
解 散	解散・清算終了 年 月 日		
清 算 結 了	清算人：氏名 住所 電話		

関与税理士署名：氏名

住所

電話

(注)添付書類・・・登記簿謄本又は抄本の写し1部、登記を要しない事項にあっては、定款等事実を証明できる書類の写し1部。