

# 法人設立・開設・異動届出書

受付印

年 月 日  (あて先) 北名古屋市長	管理番号 (フリガナ)			
	法人名			
	法人番号			
	本店所在地		電話 ( )	
	代表者	(フリガナ) 氏名		
		住所	電話 ( )	
	送付先・連絡先	区分	本店 ・ その他	
名称				
※区分がその他の場合は、名称・所在地を記入		所在地	電話 ( )	

  

新規設立・開設のとき	法人設立年月日	年 月 日	事業種目	
	支店等の開設日	年 月 日	資本金又は出資金の額	
	事業年度	月 日～ 月 日	申告期限の長	<input type="checkbox"/> 有 ( か月) <input type="checkbox"/> 無
	北名古屋市内の支店等の名称、所在地	支店等の名称		
所在地		電話 ( )		

  

既に届出した事項の変更のとき	異動事項	<input type="checkbox"/> 本店所在地 ⇒ 変更後、市内に事務所等が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 支店等所在地 ⇒ 変更後、市内に事務所等が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない <input type="checkbox"/> 法人名称 <input type="checkbox"/> 代表者氏名 <input type="checkbox"/> 資本金又は出資金の額 <input type="checkbox"/> 支店等名称 <input type="checkbox"/> 事業年度 <input type="checkbox"/> その他 ( )				
	異動事項の内容	変更前	変更後	変更(異動)日		
	廃止	名称			廃止年月日	年 月 日
		所在地				
		廃止後の状況	北名古屋市内に事務所等が <input type="checkbox"/> ある <input type="checkbox"/> ない			
	解散	(フリガナ) 清算人氏名			解散年月日	年 月 日
		清算人住所	電話 ( )			
(フリガナ) 被合併法人名						
合併	被合併法人 本店所在地	電話 ( )		合併年月日	年 月 日	
	残余財産確定の日	年 月 日	清算結了年月日			年 月 日

備考	
----	--

関与税理士	住所	電話 ( )
	事務所名	
	担当者氏名	

添付書類	1 登記簿謄本の写し
	2 定款の写し
	3 その他参考資料