

# 記入例（休業）

## 法人の異動届出書

|                                                                                                                   |       |                                 |        |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------|--------|--|
| 年 月 日<br>朝来市長 様                                                                                                   | 法人名   | 株式会社 朝来市                        |        |  |
|                                                                                                                   | 本店所在地 | (TEL )<br>兵庫県朝来市和田山町東谷 213 番地 1 |        |  |
|                                                                                                                   | 代表者氏名 | 代表取締役 朝来 太郎                     |        |  |
|                                                                                                                   | 法人番号  | ××××××××××××××                  |        |  |
| 次の事項について異動(変更)しましたので届出します。                                                                                        |       |                                 |        |  |
| 異動事項等                                                                                                             |       | 異動事項等の具体的内容                     |        |  |
|                                                                                                                   |       | 異動前                             | 異動後    |  |
| 本店所在地の変更<br>当市内事務所住所の変更<br>当市内事務所の廃止<br>役員の変更<br>事業年度の変更<br>商号の変更<br>資本金等の変更<br>事業目的の変更<br>廃止・休業・合併・解散<br>その他 ( ) |       |                                 |        |  |
| 異動年月日                                                                                                             | 年 月 日 | 異動事項の<br>登記年月日                  | 年 月 日  |  |
| 添付書類<br>異動 ①定款<br>②登記事項証明書（謄本）<br>（定款、登記簿等に変更のあった場合のみ添付して下さい。）<br>解散 ①登記事項証明書（謄本）<br>②株主総会又は役員会議事録等               |       |                                 |        |  |
| 関与税理士名                                                                                                            |       | 住所又は<br>事務所名                    | TEL( ) |  |

休業年月日を御記入ください。