

法人町民税 異動届出書

令和 年 月 日

美浜町長 様

所在地

申請者 名称

代表者

電話番号

法人番号 _____

担当者

(1) 変更年月日 _____年____月____日

下表の当てはまる変更箇所へ○と、変更前と変更後の情報を記入してください。

変更箇所	変更前	変更後
所在地		
名称		
送付先		
代表者		
決算日		
資本金		
その他		

(2) 事業所等の新設・廃止・合併年月日 _____年____月____日

下表の当てはまる箇所へ○と、その情報を記入してください。

新設	所在地
廃止	名称

(3) 事業所等の合併・解散・休業・事業再開年月日 _____年____月____日

合併	被合併法人本店所在地		(TEL _____)
	被合併法人名		
解散	清算人住所	残余財産確定日	_____年____月____日
	清算人氏名	清算終了日	_____年____月____日
休業	理由		

(4) 関与税理士 (TEL _____)