

# 法人の異動届出書

年 月 日  (あて先) 長崎市長	(ふりがな)					
	法 人 名					
	本店又は主たる事務所の所在地		〒 _____ 電話 ( _____ ) _____			
(ふりがな)						
代表者氏名						
異動項目	異 動 前		異 動 後		異動年月日	
法人名					年 月 日	
本店又は主たる事務所の所在地	〒 _____		〒 _____		年 月 日	
本店又は主たる事務所の所在地が長崎市内から長崎市外に異動した場合、事務所等の存続の有無 ( <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 )						
代表者					年 月 日	
事業年度	月 日から	月 日まで	月 日から	月 日まで	年 月 日	
資本金の額又は出資金の額	円		円		年 月 日	
資本金等の額	円		円		年 月 日	
事業種目					年 月 日	
長崎市内の事務所等の名称・所在地					年 月 日	
その他 ( _____ )					年 月 日	
長崎市内の事務所等の設置・廃止	名 称		所 在 地		設置・廃止年月日	
			〒 _____		年 月 日	
	長崎市内の事務所等の廃止の場合、長崎市内の事務所等の存続の有無 ( <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 )					
合併 (分割)	被合併 (被分割) 法人	法人名			合併 (分割) 年月日	
		所在地	〒 _____		年 月 日	
連結納税	内 容	<input type="checkbox"/> 連結法人となった <input type="checkbox"/> 連結法人でなくなった			異動年月日	
	区 分	<input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人	適用開始事業年度	年 月 日から	年 月 日まで	
	連 結 子 法 人 の 場 合	連結親法人の法人名 連結親法人の所在地	〒 _____			
解 散	清算人	氏 名			解散年月日	
		住 所	〒 _____		年 月 日	
清算終了	解散年月日		残余財産確定の日		清算終了年月日	
	年 月 日	年 月 日	年 月 日			
(備 考)						
※長崎市処理欄	法人番号			指定番号		
				確 認		

注 1 この届出書は、長崎市に届け出た内容に異動が生じた場合に、その都度提出してください。

2 異動事実が確認できる書類を添付してください。(登記簿謄本、定款、議事録、合併契約書等いずれも写しで可)