**法人等の　 　　届**

庄 原 市 長 様 　　 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人番号 |  | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管理番号 |  | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | フリガナ | 代表者又は管理人の氏名 | |
|  |  | |
| 業種目 |  | 異動年月日 | 年　 月 日 |

◎ 名称・所在地・資本金額又は出資金額・事業年度

※ 所在地変更により庄原市内に事務所等がなくなれば閉鎖届となります。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 旧 | 新 |
| 名称 |  |  |
| 庄原市内の主たる  事務所等の所在地 |  | 〒　　 　－    ℡ （ ） － |
| 本店所在地 |  | 〒　　 　－    ℡ （ ） － |
| 資 本 金 額 又  は出資金額 |  |  |
| 事業年度 | 月 日から 月 日まで  月 日から 月 日まで | 月 日から 月 日まで  月 日から 月 日まで |

◎ 解散・廃止・閉鎖・休業・合併 （左記の該当事項に○印をしてください。）

※ 廃止の欄は法人全体が消滅した場合に、閉鎖の欄はその法人の一部である庄原市内事務所等が

　　 消滅した場合に記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 解散・廃止・休業 | 解散・廃止・休業前の庄原市内の主たる事務所等の所在地 | | |
| 解散・廃止・休業後の連絡先 （ ） － | | |
| 閉鎖 | 閉鎖前の庄原市内の主たる事務所等の所在地 | | |
| 転出先（市外転出による閉鎖はこの欄も記入してください （ ） － | | |
| 合 併 | 合併法人名 | 被合併法人名 | 新法人名 |
|  |  |  |
| 上記以外の変更**（組織変更・代表者変更・業種変更等）**及び備考 　　 　償　　却　 　 特　　　徴 | | | |

※「法人番号」欄には、マイナンバー制度（社会保障・税番号制度）による番号（13桁）を、「管理番号」欄には、市で指定している番号（10桁）を記載してください。