

整理番号	法人	現況	処理日

提出用

受付印

法人等の異動申告書

平成 年 月 日

福井市長様

本店所在地	〒
ふりがな	
法人名称	
代表者氏名印	
電話番号	(電話)

法人等に異動変更を生じたから申告します。	異動変更登記年月日	実際の異動変更年月日
	年 月 日	年 月 日

異動変更事項	1.商号変更 2.本店所在地変更 3.支店等所在地変更 4.申告書等の送付先変更 5.代表者変更 6.事業年度変更 7.事業の目的変更 8.資本等の金額変更	9.休業 10.事務所等廃止 11.吸収合併 12.被合併 13.解散 14.清算結了 15.法人税連結納税変更 16.その他()	・福井市内にある 事務所等の 所在地	(電話)
				(電話)

異動後変更内容	異動変更前	異動変更後

市外への本店移転の場合、異動後の福井市内の事務所等の有無 存続 ・ 廃止

休業の場合	休業(再開)年月日	年 月 日 から	の事務所廃止	廃止年月日	年 月 日
	代表者の現況			理由	
	事業再開の見込 有・無	事務所の有無 有・無		廃止届後の福井市内の事務所の有無 有・無	

法人税連結納税変更の場合	区分	1.連結親法人 2.連結子法人 3.適用なし	の被合併	合併期日	年 月 日
	連結納税適用の最初(最終)の事業年度	から		合併先名	
		まで		同上所在地	
	の連結子法人	連結親名	解散の場合	総会等決議日	年 月 日
同所在地		代表清算人名号			
		住所氏番号			
			解散理由		

添付書類
(すべてコピー可)

異動事項が記載された登記簿謄本(履歴事項証明書)
 総会議事録、合併契約書、分割契約書等
 合併等で存続する法人が福井市内に事務所等を設置する場合は、別途設置届
 その他参考となるもの()