法 人 等 の 異 動 届

管理番号

受付印

（あて先）
広島市長

年　月　日

法人番号		
本店所在地	〒　－ TEL（　　）　－	
フリガナ		
名称		
フリガナ		※ 広島市における事業所税の申告の有無
代表者氏名		□有　・□無

□異動　□事務所等の閉鎖　□解散・清算結了　□休業　□合併　しましたので届出します。

	項目	異動内容		異動年月日
異動	□名称 □本店所在地 □広島市内の事務所等の所在地 □資本金の額 □事業年度又は連結事業年度 □申告期限の延長 □代表者 □送付先 □その他（　　）	異動前	異動後	異動年月日
				年　月　日
				年　月　日
				年　月　日
				年　月　日
				年　月　日
		◎ 事務所等が移転したとき、旧の事務所等は　□ 廃止 ・ □ 存続　する。		
	□グループ通算制度の承認・取消等	届出法人が行う □最初 □最後の通算事業年度	年　月　日 ～　年　月　日	
		通算子法人の場合	通算親法人の法人番号	
			通算親法人名	
			通算親法人の所在地	TEL（　　）　－
			通算親法人の事業年度	年　月　日 ～　年　月　日
閉鎖	閉鎖事務所の名称・所在地			
	閉鎖年月日	年　月　日	◎ 広島市内の他の事務所等の有無　（□ 有 ・ □ 無）	
解散	解散年月日	年　月　日	清算人	住所
	清算結了年月日	年　月　日		氏名
休業	休業年月日	年　月　日	休業後の連絡先	〒 TEL（　　）　－
合併	合併法人名		新法人名	
	被合併法人名			
	合併年月日	年　月　日	□ 吸収合併 ・□ 新設合併	（新設の場合は、別途「法人等の設立設置申告書」の提出が必要です。）
備考			関与税理士	TEL（　　）　－

1　□には該当するものに☑をしてください。
2　この届出には、異動内容の分かる登記簿謄本、定款、合併契約書等の写しを添付してください。
3　備考欄には、その他参考となる事項があれば記載してください。
4　異動項目が２以上ある場合は、異動内容は☑をした順に記入してください。
5　「法人番号」欄には、「行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等関する法律」第2条第15項に定める法人番号（13桁）を記入してください。

R6.2改