



受付印

年 月 日

(あて先)

八尾市長

法人番号	
管理番号	

本店所在地			
本店電話番号	—	—	
フリガナ			
法人名			
代表者	住所		
	氏名		

法人等の(設立・開設・異動)届

(該当に <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 設立	設立・開設年月日	年 月 日	資本金又は出資金額	
	事業年度	月 日 ~ 月 日	事業種目	
	申告期限の延長の有無	有 (月) ・ 無		
	<input type="checkbox"/> 事業所等の開設	新設した事業所の名称	所在地	電話番号
<input type="checkbox"/> 事業所等の閉鎖	閉鎖した事業所の名称	所在地	閉鎖した年月日	
			. .	
上記事業所閉鎖後、八尾市内に事業所等が (有 ・ 無)				
(該当に <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 破産 <input type="checkbox"/> 清算結了 <input type="checkbox"/> 合併 <input type="checkbox"/> 休業	<input type="checkbox"/> 清算人 <input type="checkbox"/> 破産管財人 <input type="checkbox"/> 被合併法人 <input type="checkbox"/> 連絡人	の	住所	〒 (電話番号)
			フリガナ	
			氏名・名称	
			異動年月日	年 月 日
	(該当に <input checked="" type="checkbox"/>) <input type="checkbox"/> 本店所在地の変更 <input type="checkbox"/> 事業所等所在地の変更 <input type="checkbox"/> 事業年度の変更 <input type="checkbox"/> 商号の変更 <input type="checkbox"/> 資本金の変更 <input type="checkbox"/> 代表者の変更 <input type="checkbox"/> その他 ()	異動前		異動後
異動年月日		年 月 日		
備考			添付書類 上記の変更を証明できるもの 1.登記簿謄本の写し 2.定款の写し 3.その他()	
関与税理士	氏名		電話番号	— —