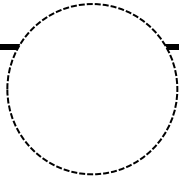


受付印

法人等の異動届

※ 管理番号

No.

 年 月 日 (あて先) 北見市長 下記のとおり届出します。	本社所在地	〒 (電話)	
	(フリガナ) 法人名	この申告書に回答する係氏名及び電話番号	
	(フリガナ) 代表者 氏名印	係 氏名	電話
	法人番号		

1 変更、組織変更 (変更のあった該当欄のみ記入すること)

区分	変更前		変更後		変更年月日 (登記年月日)
本社所在地			(Tel)		年 月 日 (年 月 日)
北見市内の支店、 営業所等の所在地			(Tel)		年 月 日 (年 月 日)
(フリガナ) 法人名					年 月 日 (年 月 日)
(フリガナ) 代表者氏名					年 月 日 (年 月 日)
事業年度	(自) 月 日 (至) 月 日	(自) 月 日 (至) 月 日	(自) 月 日 (至) 月 日	(自) 月 日 (至) 月 日	年 月 日 (年 月 日)
資本又は 出資金額	円		円		年 月 日 (年 月 日)
送付先			(Tel)		年 月 日 (年 月 日)
その他					年 月 日 (年 月 日)
本社所在地が市内から市外に移転した場合の、北見市内の事務所等の存続の有無 (有 ・ 無)					

2 解散、合併、閉鎖、休業等

解散	代表 清算 算人	住所 (Tel)	解散年月日 年 月 日
清算終了	氏名		登記年月日 年 月 日 清算終了日 年 月 日 登記年月日 年 月 日
合併	被合併法人の 所在地	名称	合併期日 年 月 日 登記年月日 年 月 日
北見市内の支店、 営業所等の閉鎖	所在地	閉鎖年月日 年 月 日	
休業	休業理由	年 月 日より休業	
その他 ()	[事業の再開 年 月 日～]		登記年月日 年 月 日

備考	関与税理士氏名 及び電話番号 (Tel)
添付書類	登記簿謄本、定款、議事録、合併契約書等異動内容が確認できる書類の写し

◎この届出書の提出先及び法人等の市民税に関するお問い合わせは
〒090-8509

北見市大通西2丁目1番地 まちきた大通ビル4階
北見市 総務部 市民税課

☎ (0157) 25-1114