

## 法人市民税に係る法人の異動届

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div> 令和    年    月    日  八女市長	法人番号		管理番号	
	法人名			
	本社等の所在地			
	市内の所在地			
	代表者氏名			
申告の応答者				

下記のとおり異動したので届け出ます。

異動年月日	令和    年    月    日		
異動事項	1. 名称変更      2. 所在地の移転      3. 代表者変更      4. 事業年度変更 5. 資本金変更      6. 合併      7. 解散      8. 事業所閉鎖      9. 休業		
法人名	新		旧
所在地	新		旧
代表者	新		旧
事業年度	新		旧
資本金変更	新		旧
合併	所在地	新	旧
	法人名	新	旧
事業所閉鎖	(所在地)		
備 考			
税理士	(住所)	(氏名)	(TEL)

※ 異動事項の該当番号に○印をつけてください。

事業所閉鎖については、市内に2ヶ所以上の事業所がある場合は、その所在地を記入してください。  
 登記事項については、登記簿謄本（コピー可）を添付してください。

〒834-8585 福岡県八女市本町647番地  
 八女市役所 税務課 市民税係  
 電話 0943-23-1113 FAX 0943-24-3704