

【例】令和5年9月1日付けでA企業（幕張建設株式会社）がB企業（竹芝ビル株式会社）を吸収した場合

様式第113号

吸収合併、相続、廃止等届

記入例

独立行政法人
殿

下記事項について届けます。

注意

提出先は都道府県申告申請窓口です

※ 受理印

記入の必要はありません。

令和 5 年 9 月 1 日

法人番号	1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2 3	発生年月日	令和 5 年 9 月 1 日
理由	吸収合併 相続 廃止	常用雇用 労働者数 (上記発生日の前日の人数を記入)	(令和5年8月860人)
住所 <small>法人のときは主たる事務所の所在地</small>	〒 261 - 0014 千葉県千葉市美浜区若葉3-1-3	申告申請状況 (直近の申告申請状況を記入)	(令和4年度 申告 申請 対象外)
(フリガナ) 名称	(マクハリケンセツカブシキガイシャ) 幕張建設株式会社	記入担当者	担当部署 (総務部人事課) 担当者名 (海浜 次郎) 電話番号 (043-123-4567)
代表者の役職 代表者名	代表取締役社長 幕張 太郎	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 代表者の記名のみ必要です。 直筆署名や代表者印は不要です。 </div>	
※都道府県名 コード番号	都道府県 ()	<div style="border: 1px solid red; padding: 5px; display: inline-block;"> 記入の必要はありません。 </div>	

- (注) 1 この届は、事業を廃止した場合、合併、分割（事業の全部を承継した場合のみ）、相続、事業の全部の譲り受けがあった場合に届け出てください。
- 2 該当箇所を○で囲み、記載すべき事項のない欄は、空欄のままとします。
- 3 理由欄は、2つの事業主が1つの事業主となり、片方の事業主が廃止となる場合は、「吸収合併」を選択してください。
個人である事業主が事業の全部を相続した場合は、「相続」を選択してください。
事業を廃止した場合、分割により事業の全部を承継させた場合（分割元である場合）、事業の全部を譲渡した場合は、「廃止」を選択してください。
- 4 ※印欄は記入の必要はありません。
- 5 個人事業主の場合は、「法人番号」欄に、事業主番号（ハイフンを除いた数字のみ）を左詰めで記入してください。
- 6 「廃止」を選択した場合は、「被吸収合併企業・被相続人の情報」欄の記載は不要です。

【例】令和5年9月1日付けでA企業（幕張建設株式会社）がB企業（竹芝ビル株式会社）を吸収した場合

被吸収合併企業・被相続人の情報

<p>都道府県名 (東京) 法人番号 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td>1</td><td>3</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>1</td><td>0</td></tr></table></p> <p style="text-align: center;">〒 123 - 4567</p> <p>住 所 東京都港区竹芝1-1-1 押印の必要はありません。</p> <p>(フリガナ) (タケシバビルカブシキガヤ) 代表者の役職 代表取締役 事業主名称 竹芝ビル株式会社 代表者氏名 雇用 三郎</p>	1	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0	<p>常用雇用労働者数 (発生日の前日の人数)</p> <p>申告・申請状況 (直近の申告申請状況)</p>	<p>(150 人)</p> <p>(令和4 年度)</p> <p>申告 申請 対象外</p>
1	3	1	2	3	4	5	6	7	8	9	1	0			
<p>都道府県名 () 法人番号 <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table></p> <p style="text-align: center;">〒 -</p> <p>住 所</p> <p>(フリガナ) () 代表者の役職 事業主名称 代表者氏名</p>														<p>常用雇用労働者数 (発生日の前日の人数)</p> <p>申告・申請状況 (直近の申告申請状況)</p>	<p>(人)</p> <p>(年度)</p> <p>申告 申請 対象外</p>

- 1 被吸収合併企業・被相続人の情報を記入してください。個人事業主の場合は、「法人番号」欄に、事業主番号（ハイフンを除いた数字のみ）を左詰めで記入してください。なお、記入欄が不足する場合には写しをとり記入してください。
- 2 発生日の前日の常用雇用労働者数、直近の申告申請状況等を記入してください。
- 3 記入方法
 - (1) 吸収の場合（A企業がB、C企業を吸収）
A企業（存続）が、被吸収合併企業の情報としてB及びC企業（廃止）について記入します。
 - (2) 合併（事業の譲受を含む。）の場合（A企業+B企業=C企業）
C企業（新規設立）が、関係する企業の状況としてA及びB企業（廃止）について記入します。