


※欄は記入しないで下さい

※ 処理欄	整理番号				

法人等の異動届

法人番号

 年 月 日 白 杵 市 長 殿	本店所在地	〒				
	(フリガナ)				電話番号	
	法人名				() -	
	代表者職氏名	⑩				

下記のとおり異動したので届け出ます

該当項目にチェックしてください

異動事項		<input type="checkbox"/> 1 法人名 <input type="checkbox"/> 5 事業年度 <input type="checkbox"/> 9 精算決了 <input type="checkbox"/> 2 本社等所在地 <input type="checkbox"/> 6 資本金額等 <input type="checkbox"/> 10 支店等閉鎖 <input type="checkbox"/> 3 支店等所在地 <input type="checkbox"/> 7 合併 <input type="checkbox"/> 11 休業・廃業 <input type="checkbox"/> 4 代表者 <input type="checkbox"/> 8 解散 <input type="checkbox"/> 12 送付先					左記異動年月日	
							年 月 日	
1 法人名	新	(フリガナ)	7 合併	合併法人	(フリガナ)			
	旧			被合併法人				
2 本店等所在地	新	〒	8 解散	清算人住所				
	旧			清算人氏名				
3 支店等所在地	新	(支店等の名称)	9 精算決了	異動日	年 月 日			
	旧	〒		異動日	年 月 日			
4 代表者氏名	新	(フリガナ)	11 休業 廃業	区分	<input type="checkbox"/> 休業 <input type="checkbox"/> 廃業			
	旧			再開予定	年 月 日			
5 事業年度 (決算期)	新	月 日 ~ 月 日	12 送付先 の指定					
	旧	月 日 ~ 月 日		備考				
6 資本金 等の額	新	資本金の額	円					
		資本金の額及び準備金の額の合算額	円					
		準備金等の額	円					
	旧	資本金の額	円					
		資本金の額及び準備金の額の合算額	円					
		準備金等の額	円					

※添付書類 定款・登記簿本等(写可)