

法人の異動（変更）届出書

受付印



※町処理	法人番号	索引簿	台帳入力	台帳出力	整理番号

	(ふりがな)		
	法人名		
平成 年 月 日	本店所在地	(〒 -)	
三春町長様		電話番号()	局 番
	代表者氏名印	(印)	

次のとおり異動(変更)がありましたので届け出ます

異動事項	変	1、法人の名称 (変更後) 2、本店所在地 3、町内の事務所等の所在地 4、代表者氏名 5、事業年度 6、事業種目 (変更前) 7、資本金又は出資金等の額 8、					
	更	9、合併					
	項	10、解散 11、閉鎖 12、休業 13、清算完了	清算人住所 氏名 TEL 休業予定期間 {	平成	年	月	日から
事由発生年月日		平成	年	月	日		
登記年月日		平成	年	月	日		
廃止後の連絡先							
添付書類							
1、登記簿謄本又は抄本一部。登記を要しない事項にあたっては、議事録、定款等変更の事実を証明できる書類の写一部。							

- ★ 法人名には必ず、ふりがなを付けてください。
- ★ ※印は記入しないでください。

税理士名	
------	--