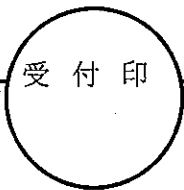


課長		課補長佐		係長		係員	
----	--	------	--	----	--	----	--



法人に関する異動届出書

法人番号

平成 年 月 日 十日町市長 様 下記のとおり届出 します。	フリガナ		
	法人名	®	
	本社所在地	〒	電話 ()
	代表者氏名		

1. 変更

異動年月日	平成 年 月 日	(変更の無い事項は記入する必要がありません)	
区分	変更前	変更後	
名称			
本社所在地			
支社等 営業所	名称		
	所在地		
資本金			
事業年度	自 年 月 日 至 年 月 日	自 年 月 日 至 年 月 日	
代表者			
その他 (事業種目等) 組織			

2. 休業・廃止・解散・合併

(該当するものに○を付けてください)

異動年月日	平成 年 月 日	事由	休業・廃止・解散・合併
休業 連絡先 住所		合併	合併法人
			所在地
解散 清算人 氏名・住所			被合併法人
			所在地
廃止 廃止した 事業所等		備考・理由等	

関与税理士等	氏名	電話番号
--------	----	------

※添付書類…登記簿謄本、定款の写等、変更の事実を証明できる書類1部。
 ※休業の場合…休業の状態について、詳細を明記してください。