受付印

法人に関する異動届出書

法人番号

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	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 営業所等	名称		
	所在地		
資本金			
事業年度		自　月　日 至　月　日	自　月　日 至　月　日
代表者			
その他 （事業種目 組織等）			

2．休業・廃止・解散・合併

（該当するものに〇を付けてください）

異動年月日		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。