法人等の異動届出書

管理番号	
法人番号	

受付印

年　月　日

御船町長　様

ふりがな	
法人名	
決算期日	
所在地	〒　（TEL　）
代表者氏名	印
この申告に応対する係及び氏名	係名
	氏名
電話番号	TEL

次のとおり異動がありましたのでお届けします。

変更	変更項目	変更事項	
	1. 商号 2. 本店所在地 3. 町内の事務所等の所在地 4. 代表者 5. 事業年度 6. 資本金又は出資の金額 7. 事業種目 8. 合併 9. その他	変更前	
		変更後	
	（注）本店所在地の変更の場合	旧の本店等は、事務所・事業所として（　存続　・　廃止　）する。	

10. 解散	精算人	住所	
		氏名	
11. 閉鎖	連絡先	住所	
		氏名	
12. 休業	連絡先	住所	
		氏名	
※事業再開見込み（有・無）	見込み有の場合（平成　年　月再開予定）		

事由発生の年月日	年　月　日	登記年月日　年　月　日

関与税理士		
	氏名または名称	
	所在地	〒　（TEL　）
	電話番号	

＊添付書類……本店移転、商号変更、解散、精算結了の場合のみ登記簿抄本の写し。
合併の場合は、登記簿抄本の写しと合併契約書の写しを添付。