

法人の異動変更申告書

		処 理 事 項		法人番号
		※	※	
(白川町受付印) 年 月 日 白川町長 様	本店所在地	〒 TEL		
	フリガナ			
	法 人 名			
	フリガナ			
	代表者氏名	印		
	経理責任者氏名			
下記のとおり異動（変更）しましたので申告します。				
異動年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日	
解散 合併 休業 清算完了	清算人	住 所		
	被合併法人	フリガナ	TEL	
	連絡人	名 称		
	連絡先	理由等		
異動(変更)事項	新	旧		
商号変更 代表者変更 決算期変更 資本金等変更 所在地変更 事業年度変更 事業目的変更 その他 ()				
添付書類 ・登記簿謄本又は抄本の写 ・定款、議事録の写	備考			

(白 川 町)

※異動（変更）事項欄は該当事項を○で囲んでください。

解散、合併、休業、清算完了の場合該当事項を○で囲み、右側の連絡先等も記入願います。