

法人の異動変更申告書

白川町受付印

		処 理 事 項		法人番号
平成 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	平成 年 月 日	登記年月日	平成 年 月 日	
解 散 合 併 休 業 清 算 完 了	清 算 人 被合併法人 連 絡 人 先 連 絡 先	住 所		
		フリガナ	TEL	
		名 称 理 由 等		
異動(変更)事項	新		旧	
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（決算期変更の場合）			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。