

法人等の異動・変更届出書

受 付 印

法人番号	
※処理欄	

平成 年 月 日 新 城 市 長 様	本店所在地	〒 (電話)
	本市に所在する 事務所・事業所等 名称及び所在地	(所在地) (電話)
		(名 称)
	フリガナ	
	法 人 名	
	フリガナ	
	代表者氏名	印

変 更	区 分	変 更 前	変 更 後	変 更 年 月 日
	法 人 名 称			平成 年 月 日
	本店所在地			平成 年 月 日
	代 表 者			平成 年 月 日
	事 業 年 度	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで	平成 年 月 日
	資本金・支店等			平成 年 月 日
	本店所在地変更の場合		旧本店は事業所等として (存続 ・ 廃止) する	

合 併	合 併 年 月 日		平成 年 月 日
	被合併 法 人	名 称	
		所在地	
	合 併 法 人	名 称	
所在地			

添 付 書 類	1 定款(写) 2 登記簿抄・謄本 3 その他参考資料	備 考
関 与 税 理 士	(電話)	