

# 法人等の異動変更届

平成 年 月 日 (あて先) 佐々町長	(ふりがな)	
	法人名	
	本店所在地	〒  TEL
	代表者氏名	(印)

異動事由		変更前	変更後	異動年月日	登記年月日
本店	ふりがな 名称			. .	. .
	所在地	変更後 本町に事務所・事業所 ( 存続 ・ 廃止 )		. .	. .
	ふりがな 代表者			. .	. .
	事業年度	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで	. .	. .
	資本等の 金額			. .	/
支店	ふりがな 名称			. .	. .
	所在地	変更後 本町に事務所・事業所 ( 存続 ・ 廃止 )		. .	. .
	申告書等 送付先			. .	/
	その他 ( )			. .	. .
<input type="checkbox"/> 解散 <input type="checkbox"/> 清算終了	清算人	住所		. .	. .
		氏名		. .	. .
合併	被合併	所在地		. .	. .
		ふりがな 名称		. .	. .
関与税理士氏名印					

(注) 登記簿謄本・抄本の写しまたは異動事実が確認できる書類を添付してください。  
 合併の場合は、合併契約書の写しも添付してください。

法人番号	コード	処理
------	-----	----