

法人等の異動届出書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div> 令和 年 月 日 川本町長 様		法人番号		
		本店所在地		
		町内の主たる事務所等の所在地		
		(ふりがな) 法人名		
		(ふりがな) 代表者氏名		印
この届出書に应答する係及び氏名並びに電話番号		係 氏名	電話番号	
下記のとおり異動したので届け出ます。				
異動事項	異動(登記) 年月日	新	旧	
名称	・ ・			
本店所在地	・ ・			
町内の事務所等の所在地	・ ・			
代表者	・ ・			
資本又は出資の金額	・ ・			
事業年度	・ ・			
(その他)	・ ・			
合併	・ ・	被合併法人の所在地・名称・電話番号		
解散	・ ・	清算人の住所・氏名・電話番号		
閉鎖	・ ・			
休業	・ ・	休業予定期間 令和 年 月 日～令和 年 月 日		
本店が川本町より転出の場合、該当する方に○印をしてください。 転出後川本町内に事務所・事業所が 有 ・ 無				
備考				

(注) この届出書に登記簿謄本(写し)を添付してください。