

# 法人等異動届出書

※ 法人番号

受付印  年 月 日  長島町長 様	本店所在地	〒		
	(ふりがな) 法人名			
	(ふりがな) 代表者又は 清算人氏名	印		
	本店電話		決算期	月

(控用)

次のとおり異動がありましたので、届け出ます。

異動事項 (該当する番号に○印をつけてください。)	変更前	変更後
1. (ふりがな) 法人名		
2. 本店所在地	旧の本店等は、事務所・事業所として(存続・廃止)する。	
3. 長島町における事務所等の名称及び所在地		
4. (ふりがな) 代表者氏名		
5. 事業年度	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで
6. 資本等の金額	資本金 円	円
	資本積立金 円	円
7. 事業種目		
8. 合併	被合併法人の法人名等を変更前に、合併法人を変更後の欄に記入してください。	
9. 休業	休業予定期間 年 月 日から 年 月 日まで	
	理由	
10. 廃止	廃止した事業所等の所在地	
11. 解散	代表清算人の住所 氏名 電話	
関与税理士等	電話	

※ 異動事由に応じ登記簿謄本や定款の写し等を添付してください。