

法人等異動届出書

管理番号

受付印 年 月 日 小郡市長殿	フリガナ											
	法人名											
	法人番号											
	本店所在地	〒 電話番号 ()										
	代表者氏名	(印)										
	小郡市内の支店等の名称・所在地	名称 所在地 小郡市										
届出書に 応答する係	電話番号 ()											

次のとおり、 年 月 日をもって法人等の異動がありましたのでお届けします。

該当する異動事項を ○で囲んでください。	異動前	異動後
1 フリガナ 法人名		
2 本店所在地		
3 支店名称・所在地		
4 代表者		
5 資本金又は 出資金	円	円
6 事業年度	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで
7 閉鎖	該当支店等の 名称・所在地	
8 合併	合併、被合併 法人の名称等	(異動内容)
9 解散	精算人の 住所・氏名	
10 休業	休業開始日 再業予定日	
11 その他 ()		
摘要		

※定款、登記簿謄本等の写しを添付してください。