

受 付 印

法人番号

受付番号

法 人 ・ 支 店 等 異 動 届

(あて先)

令和 年 月 日

津 久 見 市 長

〒

TEL

本 社 所 在 地

ふ り が な

法 人 名

ふ り が な

代 表 者 氏 名

下記のとおり、異動がありましたので届け出ます。

届 出 事 項

※ 変更区分の該当項目の番号に○をし、必要事項を記入して下さい。また、該当する番号と異動年月日に記入して下さい。

番号	異 動 年 月 日 (登 記 年 月 日)	番号	異 動 年 月 日 (登 記 年 月 日)
	年 月 日 (年 月 日)		年 月 日 (年 月 日)
	年 月 日 (年 月 日)		年 月 日 (年 月 日)
変更区分		新 (変更後)	
1	ふ り が な		
	法 人 名		
2	本 社 所 在 地	〒 TEL	〒 TEL
3	ふ り が な		
	代 表 者 氏 名		
4	ふ り が な		
	支 店 等 の 名 称		
5	支 店 等 の 所 在 地	〒 TEL	〒 TEL
6	申告書の送付先が 本社と異なる場合 の 住 所 等	〒 TEL	〒 TEL
7	事 業 の 種 目		
8	資本金等	資本の金額又は出資金額 円	円
		資 本 積 立 金 額 円	円
		合 計 額 円	円
9	事 業 年 度	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日
10	休 業	再開見込 有 ・ 無	
11	支 店 等 の 閉 鎖		
12	解 散	清算人 住 所	
13	清 算 結 了	氏 名 TEL	
14	そ の 他		
	[]		
この届出についての 担当部署及び担当者名		TEL	

※添付書類：登記事項証明及び定款（コピー可）