

法人等異動申告書

受付印 年 月 日 奥州市長 宛		法人番号																			
		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>																			
		本店所在地	〒																		
		事業所等所在地	〒																		
		ふりがな 法人名																			
		代表者 氏名																			
		経理者 責任者		電話番号																	

次のとおり異動したので申告します。

異動事項	変更	1 名称	(変更前)
		2 本店所在地	
	3 市内事業所等の所在地	(変更後)	
4 代表者			
		5 事業年度	
		6 事業項目	
		7 資本金又は出資金額	
		8 その他	
		9 合併	
	解散等	10 解散	清算人 住所.....
		11 閉鎖	氏名.....
		12 休業	休業予定期間 年 月 日から
		13 清算終了	年 月 日まで
事由発生の日			年 月 日
担当税理士住所氏名		住所	
		氏名	電話番号
備考			