

受付印

法人等の異動届出書

法人番号

年 月 日 (あて先) 恵那市長 次のとおり届出します。	本店所在地	〒
	(フリガナ) 法人名	電話 () -
	(フリガナ) 代表者氏名	⑩

異動年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日
異動事項 (番号を○で囲んでください)	異動前の事項	異動後の事項	
1 商号変更			
2 本店所在地変更	本店移転後の旧事務所は 廃止 ・ 継続 する		
	移転追加 廃止	異動事項を○で囲み、該当事務所等の所在地を記載してください	
4 代表者変更			
5 資本金額等の変更			
6 事業年度変更	月 日 から 月 日まで	月 日 から 月 日まで	
7 休業	連絡先 住所 氏名	電話 () -	
8 解散	清算人 住所		
9 清算終了	氏名	電話 () -	
10 合併	合併法人		
	被合併法人		
11 その他 ()			
12 関与税理士		電話 () -	
備考			

添付書類

1. 登記事項に異動があった場合は、登記事項証明書等の写一通
2. 合併の場合は、1の書類に加えて合併契約書の写一通