

法人の異動・変更届

管理番号

年 月 日	(フリガナ) 法人名			
	法人番号			
	本店所在地			
	主たる事務所	名称		
		所在地		
	代表者氏名			
総社市長 様	担当者氏名・連絡先		TEL ()	—

変更項目	番号	変更前	変更後	変更年月日
(該当する項目にチェックをして、右に番号と内容を記載してください。)				年 月 日
<input type="checkbox"/> 1. 法人名 (フリガナも記入してください。)				年 月 日
<input type="checkbox"/> 2. 法人番号				年 月 日
<input type="checkbox"/> 3. 本店所在地				年 月 日
<input type="checkbox"/> 4. 代表者				年 月 日
<input type="checkbox"/> 5. 書類送付先				年 月 日
<input type="checkbox"/> 6. 事業の目的				年 月 日
<input type="checkbox"/> 7. その他				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日

→本店所在地を総社市から他市へ変更する場合、総社市内に他の事務所・支店が (ある ・ ない) ※該当の方に○

事務所・支店等の 新設・廃止	名称		新設・廃止年月日	年 月 日	
	所在地				
	新設・廃止	新設 ・ 廃止 ※該当の方に○ →廃止の場合、総社市内に他に支店・事務所が (ある ・ ない) ※該当の方に○			
解散	清算人氏名		解散年月日	年 月 日	
	清算人住所				
合併	被合併法人名		合併年月日	年 月 日	
	被合併法人本店所在地				
清算終了	残余財産の確定の日		年 月 日	清算終了年月日	年 月 日
休業	休業の理由		休業年月日	年 月 日	
備考					

※登記事項証明書・定款等、変更内容のわかる書類を添付してください。