法人等の異動届書

法人番号

受付印	本社等所在地		
	市内の主たる事		
	務所事業所また		
	は寮等の所在地		
	(ふりがな)		
	法 人 名		
年 月 日	代表者氏名印		印
糸満市長 殿	この届に応答する担当者	電話番号 担当者名()

次のとおり法人等の異動があったのでお届けします。

異 動 事 項	異	動	前		異	動	後	
事業年度変更	月	目から	月	日まで	月	日から	月	日まで
	月	目から	月	日まで	月	日から	月	日まで
名 称 変 更								
所 在 地 変 更								
合併組織変更								
事業種目変更								
代 表 者 変 更								
資本金等の変更								
解散 清算結了								
破 産 休 業								
事業所廃止 その他								
清算人等の住所氏名								
異動年月日								
(添付書類) ・登記簿謄本等 ・その他参考事項	摘要							

課長	係長	係	台帳整理