

受付印

法人等の異動変更申告書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto;"></div> <p style="text-align: center;">令和 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">養老町長 殿</p>		本店所在地						
		法人名						
		代表者氏名	㊟					
※異動変更事項	1. 解散 2. 清算終了 3. 事務所又は事業所廃止 4. 休業 5. 商号変更 6. 本店所在地変更		7. 店等所在地変更 8. 代表者変更 9. 事業年度変更 10. 事業の目的変更 11. 資本金変更 12. その他		養老町内に あたる主たる 事業所等	所在地	TEL (-)	
						名称		
		異動変更 登記 年月日	令和 年 月 日	実際の 異動変更 年月日	令和 年 月 日			
解散の場合	解散日	令和 年 月 日	清算終了 事業所等 廃止または 休業の場合	決議等年月日	令和 年 月 日			
	代表清算人 住所・氏名	㊟		連絡先 住所名 氏名				
	解散の理由等				理由等			
異動または変更をした場合	異動変更前の事項					参考事項		
	異動変更後の事項							

※「異動変更事項欄」は該当事項を○でかこんでください。
 添付書類 登記簿謄本又は抄本（解散、廃止）