

法人異動届書

年 月 日 川西町長 殿		代表者氏名 ⑩	
本店所在地	〒	担 当 者	課(係)氏名 課(係)
法人名			電話番号 局 番

下記のとおり異動したのでお届けします。

異動事項	異 動 前	異 動 後
① 法人名		
② 本店所在地		
③ 川西町内の 所在地		
④ 代表者		
⑤ 資本又は出資 の金額	円	円
⑥ 事業年度	月 日 から 月 日 まで	月 日 から 月 日 まで
⑦ 事業種目		
⑧ 解 散	清算人住所 〒	
	清算人氏名	電話番号 局 番
⑨ 廃 止	川西町内で廃止する 事業所等の所在地	
	同上の名称	
⑩ 休 業	(摘要)	
○ 合併その他		
異動年月日	年 月 日	添付書類 登記簿謄(抄)本 1 通
担当税理士	電話番号 局 番	
備 考		