法人異動届出書

※ 宛名番号	

令和　年　月　日 河合町長　殿	本店　所在地	
	河合町内の 主たる所在地	
	ふりがな 法人名	
	ふりがな 代表者名	㊞
	法人番号	
	事業年度	月　日　～　月　日
	電話番号	(　　)

下記のとおり異動しましたので届け出ます。

異動事項	異動前	異動後	異動年月日
所在地			年　月　日
法人名			年　月　日
代表者名			年　月　日
代表者住所			年　月　日
事業年度	月　日～　月　日	月　日～　月　日	年　月　日
資本金の金額	円	円	年　月　日
事業種目			年　月　日

解散	年　月　日	清算人住所	
清算結了	年　月　日	清算人氏名	
休業	年　月　日	電話番号	

閉鎖・廃止日	年　月　日	事業再開予定年月日	年　月　日
届出後の河合町内の事務所・事業所の有無		有　・　無	
備考			
担当税理士住所			
氏名		TEL　(　　)	