

受付印

※ 処理	台帳記入	法 人 番 号

法人等の異動申告書

平成 年 月 日 名 張 市 長 様	フリガナ 法 人 名	
	フリガナ 本店所在地	(〒) (Tel ())
	フリガナ 代表者氏名印	印

法人等に異動がありましたので申告します。

異 動 事 由 (○で囲んで ください。)	1. 名称変更 2. 本店所在地変更 3. 支店等所在地変更 4. 申告書等の送付先変更 5. 代表者変更 6. 事業年度変更	7. 事業種目変更 8. 資本金額変更 9. 休業 10. 再開 11. 解散 12. 合併	13. 事務所等廃止 14. 清算終了 15. その他

異動登記年月日	年 月 日	実際の異動年月日	年 月 日
---------	-------------	----------	-------------

異 動 内 容	異 動 前	異 動 後

解 散 (清算終了) の場合	決 議 (清算終了) 年 月 日		事務所 廃 止 または 休業の 場 合	廃 止 等 の 年 月 日	
	代 表 清 算 人 住所・氏名			連 絡 先 住 所 名	
	解 散 の 理 由 等			理 由	

備 考	※異動事由 2 及び 13 の場合、名張市内に他の事務所が（残る・残らない）
----------------	--

※ 添付書類

登記簿謄本等