

受付
印

法人異動届出書

法人番号

平成 年 月 日	本店所在地	住所
福島県河沼郡湯川村長	ふりがな	電話番号 () -
次のとおり届出いたします。	法人名	
	代表者氏名	印

※異動があった事項の欄のみ記入してください。

異動の事由	異 動 前	異 動 後	異動年月日
ふりがな 法人名			・ ・
本店所在地			・ ・
村内の事務所の 名称・所在地			・ ・
送付先住所			・ ・
代表者氏名			・ ・
事業年度	月 日 ~ 月 日	月 日 ~ 月 日	・ ・
事業種目			・ ・
資本金等の金額	円	円	・ ・
解散 清算終了	解散・清算終了 平成 年 月 日	清算人の 住所 氏名	
村内の事務所の 閉鎖（廃止）	閉鎖（廃止） 平成 年 月 日	事務所の 住所 湯川村大字 名称	
本店移転・事業所廃止の場合、移転・廃止後に湯川村内に事業所等（有・無）			
休業	平成 年 月 日より（平成 年 月 日再開予定）		
再開	平成 年 月 日より		
合併	合併法人	(所在地)	(法人名)
	被合併法人	(所在地)	(法人名)

関与税理士	(住所)		
	(氏名)	(電話)	- -
(備考)			

(注) 上記の異動事項について登記したものについては、登記簿謄本（写）、それ以外の場合は、役員会議事録、定款等を添付してください。