



法人異動（変更）申告書

法人番号	管理番号

令和 年 月 日	本店所在地	〒
	市内事務所所在地	〒
	フリガナ	
	法人名	
	代表者氏名印	
石巻市長 殿	電話番号	() -

次のとおり異動（変更）があったので申告します。

異動事項	変 更	1 名称	異 動 前		
		2 本店所在地			
		3 市内事務所等の所在地			
	4 代表者	異 動 後			
5 事業年度					
6 事業種目					
7 資本金等					
8 その他 ()	⑩本店等所在地の変更の場合 旧の本店等は、事務所・事業所として（存続・廃止）する。				
項	合 併	9 合併	備 考		
		解 散 等			10 解散
	11 閉鎖				
12 休業					
13 清算終了					
事由発生の年月日		平成・令和	年	月	日
登記の年月日		平成・令和	年	月	日
関与税理士名・電話番号		(電話)			

※ 異動事由が生じた場合、必要事項を記載し30日以内に提出してください。