

閱 覽	課 長	参 事	課長補佐	係 長	係	取扱者

受 付 印

法人異動変更届出書

※納税者番号

仙 北 市 長 殿	年 月 日	本社所在地	(- -)
		仙北市内の 事業所等所在地	(- -)
		ふりがな 法人名	
		法人番号	
		代表者氏名	印
		この届出に ついて応答する 係、氏名等	(- -)

下記のとおり 変更・解散 したので届出します。

届 出 事 項	変 更 等	1. 名 称	変更前	発生年月日 ・ ・
		2. 本 社 所 在 地		
		3. 市内の事業所等所在地		
		4. 代 表 者		
		5. 事 業 年 度		
		6. 事 業 種 目		
	7. 資本金（出資金）	変更後	登記年月日 ・ ・	
	8. 合 併			
	9. その他（ ）			
解 散 等	10. 解 散 11. 閉 鎖 12. 休 業 13. 清 算 結 了 14. その他（ ）	事 由 清算人 住 所 氏 名	発生年月日 ・ ・ 登記年月日 ・ ・	

◎ 上記届出のうち登記したものについては、登記簿抄本（写）を添付してください。

◎ 届出事項に該当する番号に○印をつけてください。