

課員	主務者	係長	課長補佐	課長

年 月 日

法人異動（変更）届

三股町長 殿 受付印	法人番号	
	法人名	
	所在地	
		電話番号 — —
	代表者氏名	
	経理責任者氏名	
	関与税理士氏名	
		電話番号 — —
資本金		
事業種目		

下記のとおり異動（変更）したので届け出致します。

異動（変更）事項	異動（変更）年月日	旧	新
商号	年月日		
本店所在地	年月日		
町内事務所等の所在地	年月日		
代表者	年月日		
事業年度	年月日	自： 年 月 日 至： 年 月 日	自： 年 月 日 至： 年 月 日
資本金又は出資の金額	年月日	円	円
事業種目	年月日		
合併	年月日		
その他（ ）	年月日		

※ 関係書類の送付先（本店以外に別途希望される送付先がある場合はご記入ください。）

{ }