

受付印 年 月 日 村 上 市 長 宛て 次のとおり申告します。		提出法人		(フリガナ)		法人番号		
		☐ 単体法人 ☐ 連結親法人となる法人 ☐ 連結子法人となる法人 ☐ 連結子法人となる法人	法人名					
			主たる事務所等の所在地		〒 ー			
			電話番号		() ー			
			代表者氏名					
変更事項	☐ 本店所在地 ☐ 支店等の所在地 ☐ 組織・商号 ☐ 代表者 ☐ 資本金額 ☐ 決算期 ☐ 連絡先等 ☐ その他 ()		変更前					
			変更後					
			【変更年月日】		年 月 日			
			(注) 本店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。					
解散等	☐ 廃止・転出		名 称					
			所在地	〒 ー TEL () ー 村上市				
			事務所等の廃止後、村上市内に他の事務所の有無			有 ・ 無		
			【廃止等年月日】		年 月 日			
	☐ 休業	休業予定期間		年 月 日 ～ 年 月 日				
		休業理由						
	☐ 解散	清算人	氏 名					
			住 所	〒 ー TEL () ー				
		【解散年月日】		年 月 日				
	☐ 合併	合併法人		名 称				
				所在地	〒 ー TEL () ー			
		被合併法人		名 称				
				所在地	〒 ー TEL () ー			
	【合併年月日】		年 月 日					
☐ 清算結了		【清算結了年月日】		年 月 日				
☐ 再開		【再開年月日】		年 月 日				
備考								
関与税理士氏名	TEL () ー			添付書類	☐ 登記簿謄本又は抄本（写） ☐ 定款（写） ☐ 議事録（写） ☐ 合併契約書（写） ☐ その他 ()			

(注 1) 法人番号の欄には、国税庁から付番されている 13 桁の法人番号を記入してください。

(注 2) 異動事由についての根拠書類となるもの（登記簿謄本、定款等）を添付してください。

(注 3) 該当の異動事由の欄に記入のうえ、□のところにレ点をつけてください。

(注 4) 変更年月日等の日付は、登記の日でなく事由の発生した日を記入してください。