

法人の変更等の届

法人番号

受付印

平成 年 月 日	本店所在地	〒	
小千谷市長 あて	法人名		
	代表者氏名印	⑩	
	電話番号	局 ()	
このたび下記のとおり 変更 解散 したので届出します。 廃止			
	変更年月日	平成 年 月 日	
区 分	変 更 前	変 更 後	
本店所在地			
法人の名称			
代表者氏名			
資 本 金	円	円	
事業年度	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで	
事業の種類			
当市に おける 事業所	所在地		
	名 称		
解散年月日	平成 年 月 日	支店等の廃止年月日	平成 年 月 日
備考 注 1. 変更のない部分は、記入する必要がありません。 2. 解散の場合は、登記簿抄本を添付してください。			
	税理士等の氏名印	⑩	