

異動届

受付印

管理番号:

豊見城市長 殿

フリガナ			
法人名			
郵便番号	〒	法人番号:	
本社所在地			
代表者氏名			
支店等の名称			
郵便番号	〒		
支店等の所在地			
この届けに回答する係の氏名	氏名		
	電話		

設立 設置届	設立・設置年月日	年 月 日	本店電話	
	事業年度(決算期)	年 月 日	支店等電話	
	資本金	千円	分割区分	1非分割 2分割
	主な事業種目	1		
2				

	変更事由及び 変更年月日	変更前	変更後	変更年月日
	変更届	本社所在地		
旧本店の状況		廃止・存続		
支店等の所在地				年 月 日
旧支店の状況		廃止・存続		
事業年度(決算期)		月 日	月 日	年 月 日
				年 月 日
				年 月 日
				年 月 日

解散 閉鎖 休業届	解散年月日	年 月 日	清算人または連絡人
	閉鎖年月日	年 月 日	氏名
	休業年月日	年 月 日	住所
			電話

添付書類	登記簿謄本および定款の写し
------	---------------