

法人等の異動届

法人番号	入力	固定	特徴

受付印 年 月 日 千歳市長 様 次のとおり提出します	本社所在地	〒 (電話)		
	ふりがな	この届出書に応答する係氏名及び電話番号		
	法人名	氏 名 電 話 番 号		
	ふりがな 代 表 者 氏 名 印			

1 変更、組織変更(変更のあった該当欄のみ記入すること)

区分	変更前	変更後	変 更 年 月 日 (登 記 年 月 日)
本社所在地			(年 月 日)
千歳市内の支店、 営業所等の所在地			(年 月 日)
法人名			(年 月 日)
代表者氏名			(年 月 日)
事業年度			(年 月 日)
資本金又は 出資金額			(年 月 日)
その他 ()			(年 月 日)
本店所在地が市内から市外に移転した場合の、千歳市内の事業所等の存続の有無(有 ・ 無)			

2 解散、閉鎖、合併、休業等

解散	代表清算人 住所 (電話)	解散年月日 年 月 日 (登記年月日)(年 月 日)
清算終了	氏名	清算終了年月日 年 月 日 (登記年月日)(年 月 日)
合併	所在地 被合併法人の 名称	合併期日 年 月 日 (登記年月日)(年 月 日)
千歳市内の支店、 営業所等の閉鎖	所在地	解散年月日 年 月 日 (登記年月日)(年 月 日)
休業	休業理由	年 月 日より休業
再開		年 月 日より再開
廃業	廃業理由	年 月 日より廃業
その他 ()		年月日 年 月 日 (登記年月日)(年 月 日)

*添付書類: 登記事項証明書、定款、議事録、合併契約書等、異動内容を確認できる書類の写し