

異 動 届										管理番号		
受付印												
佐川町長様		フリガナ										
		法 人 名										
		法 人 番 号										
		本店等主たる事務所の所在地				〒						
						電話() -						
		フリガナ										
		代 表 者 氏 名				⑩						
異 動	【異動項目】		変更前				変更後				変更年月日	
	☐ 名称											
	☐ 本店の所在地											
	☐ 代表者											
	☐ 資本金											
廃 止	☐ 事業年度											
	☐ 事業所の所在地											
	☐ 申告期限の延長											
	☐ その他											
	[]											
休 業	名 称						廃止 年月日		年 月 日			
	所在地											
	廃止後の状況		佐川町内に事務所等が ☐ 有 ☐ 無									
合 併	フリガナ						合併 年月日		年 月 日			
	被合併法人名											
解 散 ・ 結 了	被合併法人 所在地											
	解散年月日		年 月 日		清算終了年月日		年 月 日					
	清算人の氏名 及び住所		フリガナ									
			氏 名									
		住 所		電話() -								
関与税理士 氏 名 連 絡 先		電話() -										