

設 立 法 人 の 変 更 等 申 告 書 廃 止

該当に をしてください。

平成 年 月 日 潟 上 市 長 様	本店所在地	〒 電話
	フリガナ 名 称	
	代表者氏名	

下記のとおり申告します。

設立(設置)開始	設立年月日	年 月 日	事業の種類		事業年度				
	登記年月日	年 月 日				月	日		
	資本金又は出資金	円				月	日		
	市内の事業所・事務所又は寮等の名称・所在地	名 称				所 在 地			
			電 話						

変 更	変更事項(該当に)	変 更 前								
	1. 本店所在地変更 2. 名称変更 3. 代表者変更 4. 資本金変更 5. 事業年度変更 6. その他 []	変 更 後								
	変更年月日	年 月 日	登記年月日	年 月 日						

廃止 休業 解散 合併	廃 止	廃止した事業所・事務所・寮等の所在地・名称								
	休 業	休業の主な理由	休業期間	年 月 日	年 月 日					
	解 散 (合併解散を除く)	清算人の住所・氏名								
	合 併	合併により消滅した法人の所在地・名称								
廃止等の年月日		年 月 日	登記年月日	年 月 日						

関与税理士氏名印 電話	添付書類	1. 登記簿謄(妙)本【写し】 2. 定款
-------------	------	--------------------------