設　立
法人の　変　更　等申告書
廃　止

受付印	法人番号	
	本店所在地	〒　　電話
	フリガナ 名　称	
令和　　年　月　日 (あて先) 潟上市長 様	代表者氏名	
	(申告書の問い合わせ先　担当者　　TEL　　)	

下記のとおり申告します。

設立(設置)・開始	設立等年月日	年　月　日	事業の種類		事業年度	月　日 ～ 月　日
	登記年月日	年　月　日				
	資本金又は出資金	円				
	市内の事業所・事務所又は寮等	所在地	〒　　電話 潟上市			
		名　称				

変更	変更事項(該当に○) 1. 本店所在地 2. 名称 3. 代表者 4. 資本金 5. 事業年度 6. その他 [　　]	変　更　前		
		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・清算結了	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			
	異動年月日	年　月　日	登記年月日		年　月　日

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

※該当に○をしてください。