法人等の異動届出書

受付印 年　月　日 東松島市長　様	本店所在地	〒 TEL(　　)　-
	市内の主たる事務所等の所在地	TEL(　　)　-
	法人番号	
	（ふりがな） 法人名	
	（ふりがな） 代表者氏名	印

下記のとおり異動があったので届け出ます。

異動事項	変更	1.商号 2.本店所在地 3.市内の事務所等の所在地 4.代表者 5.事業年度 6.事業種目 7.資本又は出資の金額	（変更前）		（変更後）	
			※本店が東松島市より移転の場合、東松島市内に事務所等は（ある・ない）			
	8.合併		被合併法人	所在地	〒　TEL(　　)　-	
				名称		
	解散等	9.解散 10.清算結了	清算人	住所	〒　TEL(　　)　-	
				氏名		
		11.閉鎖	該当する事務所等	所在地		
				名称		
			※閉鎖した事務所等以外に、東松島市内に事務所等は（ある・ない）			
	休業等	12.休業	年　月　日～　年　月　日			
		13.再開	年　月　日			

事由発生の年月日	年　月　日	登記年月日	年　月　日

※東松島市使用欄	**決算期**	**管理番号**	**特徴義務者番号**	**事業所番号**