

受付印

法人等異動届出書

令和 年 月 日

大崎町長 殿

所 在 地	〒 (TEL)		
法 人 名			
代表者氏名	印	代表者住所 (TEL)	
この申告書に応答する係及び氏名		税理士氏名 (TEL)	

次のとおり法人の内容について異動がありましたのでお届けします。

異 動 事 項	異 動 前	異 動 後
異 動 年 月 日	年 月 日	
登 記 年 月 日	年 月 日	

※所在地の移転・名称変更・代表者変更・事業年度変更法人の内容について異動があったときは、10日以内にこの届出を提出してください。