

受付印

法人等異動届出書

令和 年 月 日

大崎町長 東 靖弘 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。