

# 法人異動届出書

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 60px; height: 60px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div>		管理番号									
		法人番号									
平成 年 月 日  米子市長様	本店又は主たる事務所の所在地					〒					
	フリガナ										
	法人名										
	代表者氏名印										
	電話番号										
下記のとおり異動したので届け出ます。											
異動事項	異動年月日	変更前				変更後					
名称	. .										
本店所在地	. .										
本店が米子市より転出の場合、転出後米子市内の事務所等の有無（有・無）											
市内事務所等の所在地	. .										
代表者	. .										
資本金の額又は出資金の額	. .										
事業年度	. .										
(その他)	. .										
廃止 (事務所の閉鎖)	. .	廃止した事業所の所在地									
上記事務所廃止後、米子市内の他の事務所等の有無（有・無）											
解散	. .	清算人の住所・氏名									
休業	休業予定期間	平成 年 月 日 から 平成 年 月 日まで									
備考											
関与税理士氏名印		( )									

管理番号は米子市が独自に附番している番号です。ご不明の場合空欄のままで結構です。  
 定款等の写し又は登記簿謄本等異動事実が確認できる書類を添付してください。(コピー可)