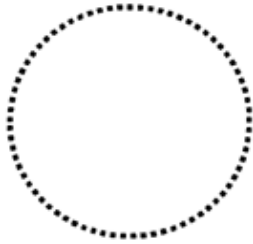


様式第 79 号(第 16 条関係)

受付印



法人等の異動届出書

処 理 日	年 月 日
法人コード	

年 月 日  琴平町長 様	本店所在地	〒  (TEL — — )
	法人番号	
	フリガナ	
	法 人 名 代表者氏名	印

◎ 名称 ・ 所在地 ・ 代表者 ・ 資本金 ・ 事業年度

※ご注意：所在地変更により、琴平町内に事業所等がなくなれば、閉鎖届となります。

	旧	新
名 称		
本店の所在地	〒 (TEL — — )	〒 (TEL — — )
代 表 者		
資 本 金		
事 業 年 度		
琴平町内の事務所 の所在地名称	〒 (TEL — — )	〒 (TEL — — )

◎ 解散 ・ 廃止 ・ 閉鎖 ・ 休業 ・ 合併 (該当するところに、レ印をしてください。)

※法人自体が消滅した場合(結了)は廃止、町内の事務所等が消滅した場合は、閉鎖届となります。

<input type="checkbox"/> 解 散	精算人又は連絡人	
<input type="checkbox"/> 廃 止	住 所	
<input type="checkbox"/> 閉 鎖	氏 名 (TEL — — )	
<input type="checkbox"/> 休 業	休業予定期間	年 月 日 ~ 年 月 日
<input type="checkbox"/> 合 併	合 併	
	被合併	
<input type="checkbox"/> その他		

◎ 上記理由の発生日(必ず記入ください。)

年 月 日
-------

添...付...書...類	1. 定款の写し 2. 登記簿謄本 3. その他 (確認できるものをいずれか添付してください。コピー可)
税担当理士名	_____