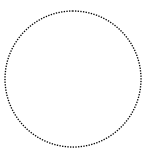


法人設立(開設)等異動申告書

 受付印 令和 年 月 日 (宛先) 上越市長	法人番号												
	主たる事務所 事業所の所在地							設立登記 年 月 日	電話 ()				
	(フリガナ) 名 称												
	代表者氏名												
	資 本 金						事業種目						
	事業年度	自 月 日 — 至 月 日											
新規設立(開設) 本店所在地変更 支店所在地変更 名称変更 代表者変更 資本金変更 事業年度変更 事業種目変更 事業所閉鎖 休業 解散 合併 その他 該当文字を○で 囲ってください。 ※登記事項が変更 となった場合は、登記簿 謄本の写しを添付し てください。	上越市の事務所 事業所の所在地							開設・閉鎖 年 月 日	電話 ()				
	名 称												
	異 動 の 事 項												
	変更前						変更後						
	変更 年 月 日												
	解散の場合	清算人名											
	年 月 日	住 所							電話 ()				
	合併の場合	合法併名											
		所在地							電話 ()				
	年 月 日	被合併名											
所在地								電話 ()					
休業の場合	連絡先							電話 ()					
年 月 日	住 所												
上記のとおり申告します。						担当税理士名							
申告者													