受付印	法 人	等の身	異 動 届	
			法人番号	
	本店所在地	〒 −	Tel —	_
年 月 日	フ リ ガ ナ 法 人 名			
西脇市長様	代表者氏名			
次のとおり届出します。	経理担当者関与税理士	〒 −	Тел —	<u> </u>

	異動事項	異動年月日	新	IΒ
	フリガナ 法 人 名			
	本店所在地			
法	市内事業所			
人の	代 表 者			
異	事業年度		月日~月日	月日~月日
事	資 本 金		円	円
項	廃 止			
	解 散清 算 結 了			

<sup>※</sup> 定款等の写し、登記簿謄本又は抄本(履歴事項全部または一部証明書)など変更内容が確認できる書類を添付してください。