



受付

法人設立等・異動届

平成 年 月 日提出 甲良町長 様 次のとおり提出します。	本 社 所 在 地	〒
	(フリガナ)	
	法 人 名	
	(フリガナ)	
	代 表 者 氏 名	印
	電 話 番 号	— —
	届出に応答する氏名	

設立・開設・廃止

設立（開設） 年月日	平成 年 月 日	甲良町内における支店等の所在地	所 在 地	〒
廃止等年月日	平成 年 月 日		名 称	
事 業 種 目			代 表 者	
資 本 等 の 金 額	円		電 話	— —
事 業 年 度	自：平成 年 月 日 至：平成 年 月 日		町 内 従 業 員 数	人
分 割 法 人 (□にチェック)	<input type="checkbox"/> 事務所等が甲良町内本店の分割法人 <input type="checkbox"/> 事務所等が甲良町外本店の分割法人 <input type="checkbox"/> 甲良町にのみ事務所等を有する法人			
従 業 員 数	人			

異動

異 動 事 項 等	所在地・法人名・資本等の金額・事業種目・事業年度・休業・転出・再開・合併 代表者その他（営業所長）			
	異 動 年 月 日	平成 年 月 日	登 記 年 月 日	平成 年 月 日
	異 動 前		異 動 後	

※設立、所在地及び法人名変更等の場合は登記簿謄本または抄本(コピー可)を添付して下さい。