

受付印

法人設立(解散・合併・支店等設置変更)届

<p>年 月 日</p> <p>新上五島町長 様</p>	本店所在地		〒	
	法人番号			
	(ふりがな) 法人名			
	電話番号			
	代表者	住所		
		氏名		
納税管理人				
設 立	設立年月日 年 月 日		支店等出張所等設置	
	事業年度 自 月 日 至 月 日		所在地	
	資本の額 円		名称	電話( - - )
	事業の目的		設立年月日	年 月 日
変 更	変 更 事 項	年 月 日	新	旧
解 散	解 散 年 月 日		年 月 日	
	清算人	住 所		
		氏 名		
解散後の連絡先				
合 併	合 併 年 月 日		年 月 日	
	被合併法人の合併前の所在地、名称、法人番号及び代表者名			
		合併条件等		

・添付書類 (1)定款、寄付行為、規約または規則の写 (2)設立登記の登記簿抄本

・注 意 変更欄には、所在地、名称、代表者住所、氏名、資本金、事業年度、営業年度、営業目的等総ての変更について記入して下さい。