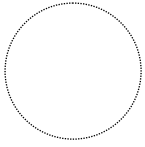


法人設立(開設)等異動申告書

| | | | | | | | | | | | | | | |
|---|--------------------|------------------------------|-----------|-----------|---|--------|--------------------|-------------|---|----------------------|---|---|---|---|
|  受付印 令和4年6月1日 (宛先) 上越市長 | 法人番号 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 0 | 1 | 2 | 3 |
| | 主たる事務所 事業所の所在地 | 〒943-8601 上越市木田1-1-3 | | | | | 設立登記 平成29年4月1日 | | | 電話 025 (526) 5111 | | | | |
| | (フリガナ) 名称 | カブシキガイシャ ジョウエツ 株式会社 ジョウエツ | | | | | | | | | | | | |
| | 代表者氏名 | 代表取締役 上越 花子 | | | | | | | | | | | | |
| | 資本金 | 10,000,000円 | | | | 事業種目 | | 製造業 | | | | | | |
| | 事業年度 | 自 4月 1日 — 至 3月 31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 併合 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 | 代表取締役 上越 一郎 | | | | | 変更後 代表取締役 上越 花子 | | | | | | | |
| | 変更 令和4年6月1日 | | | | | | | | | | | | | |
| | 解散の場合 年 月 日 | 清算人氏名 | | | | | | | | | | | | |
| | | 住 所 | | 電話 () | | | | | | | | | | |
| | 合併の場合 年 月 日 | 合併法人名 | | | | | | | | | | | | |
| | | 所 在 地 | | 電話 () | | | | | | | | | | |
| | | 被合併法人名 | | | | | | | | | | | | |
| | 所 在 地 | | 電話 () | | | | | | | | | | | |
| 休業の場合 年 月 日 | 連絡先住所 | | 電話 | | | | | | | | | | | |
| 上記のとおり申告します。 | | | | | | 担当税理士名 | | | | | | | | |
| | | | | | | 申告者 | | 代表取締役 上越 花子 | | | | | | |

変更後の内容でご記入ください。