

法人事務所等 設立・変更
解散・休業 申告書

令和 年 月 日 琴浦町長 様	法 人	本店所在地	
		名称	
		代表者	
		電話番号	
設立 変更 解散 休業 年 月 日	年 月 日		
事業目的及び 事業の種類			
琴浦町における 名称・所在地等	名称		
	所在地		
	電話番号		
事務所、事業所の代表者			
資本または、出資の金額	円		
事業年度	自	月	日
	至	月	日
登記年月日	年 月 日		
申告の種類			
琴浦町以外の事務所等の有無	有（県外・県内）・無		
備 考 (変更内容の特記等)			

(注) *設立、変更、解散、休業は該当文字を○で囲んでください。

*添付書類 登記簿謄本・定款・総会議事録等