

管 理 番 号				
カ	番 号			

<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">             受付印           </div> 山形県  総合支庁長 殿	年 月 日	ふりがな	
		法人名	
		法人番号	
		本店所在地 (電話番号)	(〒 - ) (電話)
		県内の事務所等 所在地 (電話番号)	(〒 - ) (電話)
		ふりがな	
		代表者氏名	

申告事項を下記のとおり変更したので届け出ます。

変 更 事 項	変 更 後		変 更 前	
商 号				
本店等所在地				
代 表 者				
資本金の額又は出資金の額		円		円
資本金の額及び資本準備金の額の合算額		円		円
資本金等の額		円		円
事業年度				
事業の目的				
本県内の事務所等 (本店等所在地を除く)	所在地		所在地	
	名称		名称	
事務所等(本店等を含む)が設置されている都道府県数	1. 本県のみ      2. 2都道府県 3. 3都道府県以上		1. 本県のみ      2. 2都道府県 3. 3都道府県以上	
事務所の廃止	所在地		廃止年月日	年 月 日
	名称		事務所等廃止後の県内事務所 ( 有 ・ 無 )	
上記事項の変更年月日	年 月 日		変更登記年月日	年 月 日
関与税理士	氏 名		所在地 (電話番号)	(〒 - )
その他参考事項				
添 付 書 類	・ 登記事項証明書 (の写し)      ・ 定款 (の写し) ・ その他参考となるべき書類 ( )			

※「変更年月日」「変更登記年月日」「その他参考事項」以外は変更事項のみ記載してください。