

受付番号票貼付欄

社会福祉法人変更登記申請書

1. 会社法人等番号 — —

フリガナ
1. 名 称

1. 主たる事務所 大阪府泉佐野市 番地の

1. 登記の事由 住居表示の実施による主たる事務所の変更

1. 登記すべき事項 令和4年6月20日 住居表示実施
主たる事務所：大阪府泉佐野市岡本 丁目 番 号

1. 登録免許税 登録免許税法第5条第4号により非課税

1. 添付書類 住居表示通知書 1 通

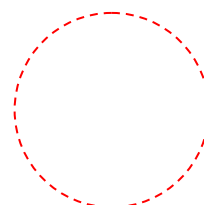
上記のとおり，登記の申請をします。

令和 年 月 日

申請人 大阪府泉佐野市岡本 丁目 番 号

代表理事 氏名

連絡先の電話番号



大阪法務局堺支局 御中

受付番号票貼付欄

社会福祉法人変更登記申請書

1. 会社法人等番号 ○○○○－○○－○○○○○○○ 分かる場合に記載してくださいフリガナ
1. 名 称 社会福祉法人 ○○○○1. 主たる事務所 大阪府泉佐野市△△△△ ○○○番地の○ 変更前の事務所所在地
を記載します

1. 登記の事由 住居表示の実施による主たる事務所の変更

1. 登記すべき事項 令和4年6月20日 住居表示実施
主たる事務所：大阪府泉佐野市岡本○丁目△番□号 変更後の事務所所在地
を記載します

1. 登録免許税 登録免許税法第5条第4号により非課税

1. 添付書類 住居表示通知書 1通 法人宛の通知書が
必要です

上記のとおり，登記の申請をします。

令和 ○年○○月○○日 申請を行う日を記載します申請人 大阪府泉佐野市岡本○丁目△番□号
○○○○○法人 ○○○○代表理事 ○○県○○市○○町○丁目○番○号
氏名 ○○ ○○

連絡先の電話番号 ○○○－○○○－○○○○

変更後の事務所所在地
を記載します登記所に提
出した印鑑
を押します