

受付印

法人異動届

管理番号

年 月 日 県税事務所長 様	ふりがな 法人名						
	代表者の氏名						
	法人番号						
	所在地	〒 (TEL - -)					
	新	旧	異動年月日				
法人名			年 月 日				
代表者			年 月 日				
本店所在地	〒	〒	年 月 日				
支店等名称			年 月 日				
支店等所在地	〒	〒	年 月 日				
事業年度	月 日から 月 日まで		月 日から 月 日まで				
資本金の額又は出資金の額			年 月 日				
資本金等の額			年 月 日				
事業種目			年 月 日				
その他()			年 月 日				
支店等の設置 又は廃止	名称	所在地	設置・廃止年月日				
		〒	年 月 日				
支店等の廃止(本店転出を含む。)の場合、県内の他の支店等の有無(有・無)							
合 併	合併法人	法人名				合併年月日	
		所在地	〒 (TEL - -)				
	被合併・ 被分割法人	法人名				年 月 日	
		所在地	〒				
連 結 納 税 の 承 認 等	<input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人		区分	<input type="checkbox"/> 左記の連結法人となった。 <input type="checkbox"/> 左記の連結法人でなくなった。			
	上記区分に該当すること なった事由	<input type="checkbox"/> 連結納税の承認があつた。 <input type="checkbox"/> 完全支配関係を有することとなつた。 <input type="checkbox"/> 連結完全支配関係を有しなくなった。(原因:) <input type="checkbox"/> 連結納税の承認の取消処分があつた。 <input type="checkbox"/> 連結納税適用の取りやめの承認があつた。					
	上記事由が生じた日		年 月 日				
	最初連結親法人事業年度		年 月 日から 年 月 日まで				
	連結子法人適用開始事業年度		年 月 日から 年 月 日まで				
	連結子法人の 場 合	連結親法人法人名					
		連結親法人所在地					
解 散	清算人氏名					解散年月日	
	清算人住所	〒 (TEL - -)				年 月 日	
清 算 結 了	解散年月日		残余財産確定の日		清算終了日		
	年 月 日		年 月 日		年 月 日		

関与税理士署名

(TEL

)

添付書類 登記事項変更の場合は、登記事項証明書(履歴事項全部証明書)の写し

登記を要しない事項の変更の場合は、変更の事実を証明できる書類(定款、総会議事録等)

合併(分割)の場合は、合併(分割)契約書及び登記事項証明書(履歴事項全部証明書)の写し

連結法人となった場合は、連結納税の承認申請書、出資関係図、グループ一覧等の写し

連結法人でなくなった場合は、国税庁長官の処分の通知等の写し

備考 この様式は、九州各県(沖縄県を除く。以下同じ。)の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。