

**事業年度
法人の納税地の変更・異動届出書
その他**

整理欄

提出用

年 月 日 税務署長 殿 県税事務所長 殿 市(区)町村長 殿	(ふりがな)		
	法人名			
	法人番号			
	本店又は主たる事務所の所在地	電話()	-	
	納税地			
	連絡先・送付先	電話()	-	
	(ふりがな)		
代表者氏名				
事業年度	自 月 日	自 月 日	至 月 日	至 月 日

次の事項について変更・異動したので届け出ます。

提出法人(該当にレ点) 単体法人 連結親法人 連結親法人となる法人 連結子法人 連結子法人となる法人

異動のあった連結子(親)法人又は連結子(親)法人となる法人(提出法人の場合は記載不要)	(ふりがな)		※税務署処理欄 整理番号 部門 決算期 業種番号 整理簿 回付先 <input type="checkbox"/> 親署→子署 <input type="checkbox"/> 子署→調査部
	法人名			
	本店又は主たる事務所の所在地			
	(ふりがな)		
	代表者氏名			
代表者住所				

変更事項	変更・異動年月日(登記年月日)	新	旧
	(. .)		
	(. .)		
	(. .)		

(注)本店等所在地を変更した場合 旧の本店等は、事務所・事業所として(存続・廃止)する。

事業年度を変更した場合 変更後最初の事業年度: (自) 年 月 日 ~ (至) 年 月 日

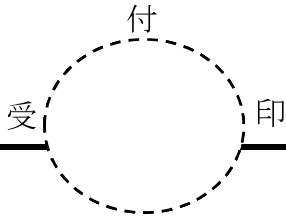
合併、分割の場合	合併 <input type="checkbox"/> 適格合併 <input type="checkbox"/> 非適格合併	分割 <input type="checkbox"/> 分割型分割: <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 分社型分割: <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他
----------	---	--

(備考)	支店・出張所・工事等	名称	所在地
			TEL ()
			TEL ()
			TEL ()
			TEL ()

関与士 税理士	署名押印			印
	事務所所在地	電話()	-	

※市町村処理欄	法人番号		業種番号	
---------	------	--	------	--

事業年度
法人の納税地の変更・異動届出書
その他



整理欄

法人控用

年 月 日 税務署長 殿 県税事務所長 殿 市(区)町村長 殿	(ふりがな)		
	法人名		
	法人番号		
	本店又は主たる事務所の所在地	電話()	-
	納税地		
	連絡先・送付先	電話()	-
	(ふりがな)		
代表者氏名			
事業年度	自 月 日	自 月 日	至 月 日

次の事項について変更・異動したので届け出ます。

提出法人(該当にレ点) 単体法人 連結親法人 連結親法人となる法人 連結子法人 連結子法人となる法人

異動のあった連結子(親)法人又は連結子(親)法人となる法人(提出法人の場合は記載不要)	(ふりがな)			※税務署処理欄	整理番号	
	法人名				部門	
	本店又は主たる事務所の所在地				決算期	
	(ふりがな)				業種番号	
	代表者氏名				整理簿	
代表者住所			回付先	<input type="checkbox"/> 親署→子署 <input type="checkbox"/> 子署→調査部		

変更事項	変更・異動年月日(登記年月日)	新	旧
	(. .)		
	(. .)		
	(. .)		

(注)本店等所在地を変更した場合 旧の本店等は、事務所・事業所として(存続・廃止)する。

事業年度を変更した場合 変更後最初の事業年度: (自) 年 月 日 ~ (至) 年 月 日

合併、分割の場合	合併 <input type="checkbox"/> 適格合併 <input type="checkbox"/> 非適格合併 <input type="checkbox"/>	分割 <input type="checkbox"/> 分割型分割: <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 分社型分割: <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/>
----------	--	--	---

(備考)	支店・出張所・工事等	名称	所在地
			TEL ()
			TEL ()
			TEL ()
			TEL ()

関税理士	署名押印		印
	事務所所在地	電話()	-