

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div>		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	〒				
通 算 納 税 の 承 認 等	<input type="checkbox"/> 通算親法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人		区 分	<input type="checkbox"/> 左記の通算法人となった。 <input type="checkbox"/> 左記の通算法人でなくなった			
	上記区分に該当することとなった事由		<input type="checkbox"/> 通算納税の承認があった。 <input type="checkbox"/> 完全支配関係を有することとなった。 <input type="checkbox"/> 完全支配関係を有しなくなった。(原因：) <input type="checkbox"/> 通算納税の承認の取消処分があった。 <input type="checkbox"/> 通算納税適用の取りやめの承認があった。				
	上記事由が生じた日		年 月 日				
	最初通算親法人事業年度		年 月 日から 年 月 日まで				
	通算子法人適用開始事業年度		年 月 日から 年 月 日まで				
	通算子法人の場合	通 算 親 法 人					
		法 人 名					
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
 通算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
 通算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、あて先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。