

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	合法 併人	法人名										合併年月日
		所在地		〒 (TEL - -)								
合併	被合併・ 被分割 法人	法人名										年月日
		所在地		〒								
通算制度の承認等	<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"/> 通算制度の承認があった。 <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"/> 通算制度の承認の取消処分があった。 <input type="checkbox"/> 通算制度適用の取りやめの承認があった(グループ通算制度へ移行しない旨の届出を行った)。									
	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									
			通算親法人所在地									
解散	清算人氏名										解散年月日	
	清算人住所		〒 (TEL - -)								年月日	
清算終了	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、グループ通算制度の承認の申請書、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、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。