

法人税に係る連結納税の承認等の届出書

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;"> 受付印 </div>		※整理番号	
平成 年 月 日 県税事務所長 殿 次の事項について 届け出ます。	ふりがな	-----	
	法人名		
	本店又は主たる事務所の所在地	〒	電話 ()
	県内における主たる事務所等の所在地	〒	電話 ()
	ふりがな	-----	
	代表者氏名	印	
	法人番号		
連結法人の種類	<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となった事由	<input type="checkbox"/> 連結納税の承認申請の承認があった。 <input type="checkbox"/> 完全支配関係を有することとなった。 <input type="checkbox"/> 連結完全支配関係等を有しなくなった。 (原因:) <input type="checkbox"/> 連結納税の承認の取消しの処分があった。 <input type="checkbox"/> 連結納税適用の取りやめの承認があった。		
事由が生じた日	平成 年 月 日 (平成 年 月 日税務署提出)	適用開始 事業年度	自平成 年 月 日 至平成 年 月 日
この届出の事由により事業年度を変更することとなる場合	変更前	自平成 年 月 日 至平成 年 月 日	変更後 自平成 年 月 日 至平成 年 月 日
加入時期の特例	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	連結法人となる前の 申告期限の延長の 処分(承認)の有無	事業税 : : の事業年度から 月間 県民税 : : の事業年度から 月間
連結親法人 ※納税義務者が連結子法人の場合に記入してください。	ふりがな	-----	
	法人名		
	本店又は主たる事務所の所在地	〒	電話 ()
関与税理士署名押印		印	電話 ()