

法人税に係るグループ通算制度の承認等の届出書

| | | | |
|--|---|----------------------------|--|
| <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 | |
| | | | |
| 令和 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 | | |
| 通算法人の種類 | <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"/> グループ通算制度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"/> 通算完全支配関係等を有しなくなった。 (原因:) <input type="checkbox"/> 青色申告の承認の取消しの処分があった。 <input type="checkbox"/> グループ通算制度適用の取りやめの承認があった。 | | |
| 事由が生じた日 | 令和 年 月 日 (令和 年 月 日税務署提出) | 適用開始 事業年度 | 自 令和 年 月 日 至 令和 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 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 | 変更後 自 令和 年 月 日 至 令和 年 月 日 |
| 加入時期の特例 | <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 | 通算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 |
| 通算親法人 ※納税義務者が通算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 () |