

法人異動届

法人番号

受付印 年 月 日 県税事務所長 様	ふりがな 法人名			
	代表者の 氏名	印		
	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		
	被合併・被分割 法 人	法 人 名	年 月 日	
		所 在 地		
連 結 納 税 の 承 認	<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"/> 連結完全支配関係を有しなくなった。(原因:) <input type="checkbox"/> 連結納税の承認の取消処分があった。 <input type="checkbox"/> 連結納税適用の取りやめの承認があった。	
	上記事由が生じた日		年 月 日	
	最初連結親法人事業年度		年 月 日から 年 月 日まで	
	連結子法人適用開始事業年度		年 月 日から 年 月 日まで	
	連結子法人の場 合	連結親法人 法 人 名		
	連結親法人 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 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	

関与税理士署名押印

(TEL

) 印

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
 連結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
 連結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。