

事業年度
法人の 納税地
その他
の変更・異動届出書

付
受 印

※整理番号

年 月 日 税 務 署 長 殿 次の事項について変更・異動したので届け出ます。	(ふりがな)		
	法人名		
	法人番号		
	本店又は主たる事務所の所在地	〒 _____ 電話 () - _____	
	納税地	〒 _____	
	連絡先・送付先	〒 _____ 電話 () - _____	
	(ふりがな)		
代表者氏名			
事業年度	自 月 日 至 月 日	自 月 日 至 月 日	

(税務署提出用)

提出法人(該当にレ点)	<input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 通算親法人 <input type="checkbox"/> 通算親法人となる法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人となる法人
-------------	---

変更事項 異動	変更・異動年月日 (登記年月日)	新	旧
	(. .)		
	(. .)		
	(. .)		
	(. .)		

(注) 本店等所在地の変更の場合
 旧の本店等は、事務所・事業所として (存続 ・ 廃止) する。

事業年度を変更した場合
 変更後最初の事業年度：(自) 年 月 日～(至) 年 月 日

合併、分割の場合	合併	<input type="checkbox"/> 適格合併 <input type="checkbox"/> 非適格合併	分割	<input type="checkbox"/> 分割型分割 : <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 分社型分割 : <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他

(備考)	支店・出張所・工場等	名称	所在地
			電話 ()
			電話 ()
			電話 ()

関与税理士	署名	
	事務所所在地	電話 () - _____

※ 税務署 処理欄	部門	決算期	業種 番号	番号	入力	名簿
--------------	----	-----	----------	----	----	----

事業年度
法人の 納税地
その他
の変更・異動届出書

付
受 印

管理番号

年 月 日 県税事務所長 殿 次の事項について変更・異動したので届け出ます。	(ふりがな)		
	法人名		
	法人番号		
	本店又は主たる事務所の所在地	〒 _____ 電話 () - _____	
	納税地	〒 _____	
	連絡先・送付先	〒 _____ 電話 () - _____	
	代表者氏名	(ふりがな) _____	
事業年度	自 月 日 至 月 日	自 月 日 至 月 日	

(県税事務所提出用)

提出法人(該当にレ点)	<input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 通算親法人 <input type="checkbox"/> 通算親法人となる法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人となる法人
-------------	---

変更事項 異動	変更・異動年月日 (登記年月日)	新	旧
	(. .)		
	(. .)		
	(. .)		
	(. .)		

(注) 本店等所在地の変更の場合
 旧の本店等は、事務所・事業所として (存続 ・ 廃止) する。

事業年度を変更した場合
 変更後最初の事業年度：(自) 年 月 日～(至) 年 月 日

合併、分割の場合	合併	<input type="checkbox"/> 適格合併 <input type="checkbox"/> 非適格合併	分割	<input type="checkbox"/> 分割型分割 : <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他
				<input type="checkbox"/> 分社型分割 : <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他

(備考)	支店・出張所・工場等	名称	所在地
			電話 ()
			電話 ()
			電話 ()

関与税理士	署名	
	事務所所在地	電話 () - _____

※ 県税事務所処理欄	管理番号		業種番号	
------------	------	--	------	--

事業年度
法人の 納税地 の変更・異動届出書
その他

付
受 印

管理番号

年 月 日 市(区)町村長 殿 次の事項について変更・異動したので届け出ます。	(ふりがな)		
	法人名		
	法人番号		
	本店又は主たる事務所の所在地	〒 _____ 電話 () - _____	
	納税地	〒 _____	
	連絡先・送付先	〒 _____ 電話 () - _____	
	代表者氏名	(ふりがな) _____	
事業年度	自 月 日 至 月 日	自 月 日 至 月 日	

(市町村提出用)

提出法人(該当にレ点)	<input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 通算親法人 <input type="checkbox"/> 通算親法人となる法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人となる法人
-------------	---

変更事項 異動	変更・異動年月日 (登記年月日)	新	旧
	(. .)		
	(. .)		
	(. .)		
	(. .)		

(注) 本店等所在地の変更の場合
 旧の本店等は、事務所・事業所として (存続 ・ 廃止) する。

事業年度を変更した場合
 変更後最初の事業年度：(自) 年 月 日～(至) 年 月 日

合併、分割の場合	合併	<input type="checkbox"/> 適格合併 <input type="checkbox"/> 非適格合併	分割	<input type="checkbox"/> 分割型分割 : <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他
				<input type="checkbox"/> 分社型分割 : <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他

(備考)	支店・出張所・工場等	名称	所在地
			電話 ()
			電話 ()
			電話 ()

関与税理士	署名	
	事務所所在地	電話 () - _____

※ 市町村処理欄	管理番号		業種番号	
----------	------	--	------	--

事業年度
法人の 納税地
その他
の変更・異動届出書

付
受 印

管理番号	
------	--

年 月 日 殿 次の事項について変更・異動したので届け出ます。	(ふりがな)	
	法人名	
	法人番号	
	本店又は主たる事務所の所在地	〒 _____ 電話 () - _____
	納税地	〒 _____
	連絡先・送付先	〒 _____ 電話 () - _____
	(ふりがな) 代表者氏名	
事業年度	自 月 日 自 月 日 至 月 日 至 月 日	

(法人控用)

提出法人(該当にレ点)	<input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 通算親法人 <input type="checkbox"/> 通算親法人となる法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人となる法人
-------------	---

変更事項 異動	変更・異動年月日 (登記年月日)	新	旧
	・ (・)		
	・ (・)		
	・ (・)		
	・ (・)		

(注) 本店等所在地の変更の場合
旧の本店等は、事務所・事業所として (存続 ・ 廃止) する。

事業年度を変更した場合
変更後最初の事業年度：(自) 年 月 日～(至) 年 月 日

合併、分割の場合	合併	<input type="checkbox"/> 適格合併 <input type="checkbox"/> 非適格合併	分割	<input type="checkbox"/> 分割型分割 : <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他
				<input type="checkbox"/> 分社型分割 : <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他

(備考)	支店・出張所・工場等	名称	所在地
			電話 ()
			電話 ()
			電話 ()

関与税理士	署名	
	事務所所在地	電話 () - _____