

受付印 年 月 日 県税事務所長 様		法人異動届		管理番号	
		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	
		所在地		〒	
				(TEL - - )	
		被合併・被分割人		法人名	
		所在地		〒	
				年 月 日	
		<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。	
連結納税の承認等		上記区分に該当することとなつた事由 <input type="checkbox"/> 連結納税の承認があつた。 <input type="checkbox"/> 完全支配関係を有することとなつた。 <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つた。 <input type="checkbox"/> 連結納税適用の取りやめの承認があつた。			
		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	
清算終了		解散年月日		残余財産確定の日	
		年 月 日		年 月 日	
				清算終了日	
				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  
 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、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。