

# 法人税に係る連結納税の承認等の届出書

※市処理	宛 名 番 号	管 理 番 号	入 力	整理番号
		— ( — )		

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">                 受付印             </div> 年 月 日  郡 山 市 長	(ふりがな) 法 人 名				
	法 人 番 号				
	本店所在地	電話番号 ( )			
	代表者氏名印	(印)			

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理由	<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"/> 連結完全支配関係を有しなくなった。 (原因： ) <input type="checkbox"/> 連結納税の承認の取消の処分があった。 <input type="checkbox"/> 連結納税摘要の取りやめ承認があった。		
事由が生じた日	年 月 日 ( 年 月 日 税務署提出)	最初連結 親法人 事業年度	年 月 日 から 年 月 日 まで
法人の区分	<input type="checkbox"/> 時価評価法人 <input type="checkbox"/> 関連法人	連 結 子 法 人 適 用 開 始 事 業 年 度	年 月 日 から 年 月 日 まで
この届出の事由により 事業年度変更すること となる場合	変更 前	年 月 日 から 年 月 日 まで	変更 後
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	年 月 日 の 事業年度から 月 間
連 結 親 法 人	(ふりがな) 法 人 名		
※ 納税義務者が連結 子法人である場合 記入してください。	本店または主たる 事務所等の所在地	〒	電話 ( )
	市内における主たる 事務所の所在地	〒	
関与税理士署名印	(印)	電話	( )

- 備 考
- 1 連結納税の承認通知書の写を添付してください。
  - 2 その他参考となるべき事項を記載した書類等を添付してください。