

# 法人税に係る連結納税の承認等の届出書

		整理番号		法人番号	
<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 40px; height: 40px; display: flex; align-items: center; justify-content: center; margin: 0 auto;">                 受付印             </div> 令和 年 月 日 石川県 志賀町長 殿 次の事項について 届け出ます。	本店又は主たる事務所の所在地	(〒 - )	TEL ( ) -		
	町内における主たる事務所等の所在地	(〒 - )	TEL ( ) -		
	ふりがな				
	法人名				
	ふりがな				
	代表者氏名	(印)			
連結法人の種類	<input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人	届出の区分	<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"/> 連結完全支配関係等を有しなくなった。 (原因: ) <input type="checkbox"/> 連結納税の承認の取り消しの処分があった。 <input type="checkbox"/> 連結納税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	自	年 月 日	至
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	自	年 月 日	至
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	年 月 日	変更後	自
		至	年 月 日		至
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	事業税	有無	: : の事業年度から 月間
			住民税	有無	: : の事業年度から 月間
連結親法人  ※納税義務者が連結子法人である場合に記入してください。	ふりがな				
	法人名				
	本店所在地	(〒 - )	TEL ( ) -		
	町内における主たる事務所等の所在地	(〒 - )	TEL ( ) -		
関与税理士署名押印	(印)		電	話	
添付書類	・税務署へ提出した申請書・届出書等の写し ・グループ一覧 ・登記事項の変更が伴う場合は、登記簿沙本又は登記事項証明書(写し)			備考	

(提出用)