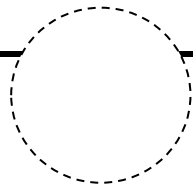


事業年度  
納税地  
その他  
法人の  
の変更・異動届出書

受 付 印



年 月 日

平塚税務署長 殿

次の事項について変更・異動したので届け出ます。

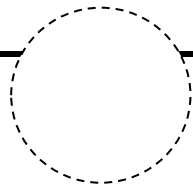
(ふりがな) 法人名 法人番号 〒 - 本店又は主たる 事務所の所在地 〒 - 電話 ( ) - 〒 - 連絡先・送付先 〒 - 電話 ( ) - (ふりがな) 代表者氏名 事業年度 自 月 日 自 月 日 至 月 日 至 月 日			
提出法人 (該当にレ点)	<input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人となる法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人となる法人		
異動のあった 連結子 (親) 法人又は連結 子 (親) 法人 となる法人 (提出法人の 場合は記載不 要)	(ふりがな) 法人名	※税務署 処理欄	整理番号
	本店又は主たる事務所の所在地		部門
	(ふりがな) 代表者氏名		決算期
	代表者住所		業種番号
			整理簿
		回付先	<input type="checkbox"/> 親署→子署 <input type="checkbox"/> 子署→調査部
変更事項 異動	変更・異動年月日 (登記年月日)	新	旧
	( : : )		
	( : : )		
	( : : )		
納税地 (本店又は主たる事務所の所在地) 変更した場合	給与支払事務所等の移転の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (名称等変更有) <input type="checkbox"/> 無 (名称等変更無) ※「有」及び「無 (名称等変更有)」の場合には「給与支払事務所等の開設・移転・廃止届出書」を税務署に提出してください。 旧の本店は、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) 月 日 ~ (至) 月 日		
合併、分割の場合	<input type="checkbox"/> 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	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 ( ) -	

(税務署提出用)

注 添付書類を、税務署、県税事務所及び市町村提出用にそれぞれ1通ずつ添付してください。

事業年度  
納税地  
その他  
法人の  
の変更・異動届出書

受 付 印



年 月 日

平塚県税事務所 殿

次の事項について変更・異動したので届け出ます。

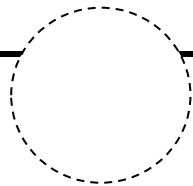
(ふりがな) 法人名 法人番号 〒 - 本店又は主たる 事務所の所在地 〒 - 電話 ( ) - 〒 - 連絡先・送付先 〒 - 電話 ( ) - (ふりがな) 代表者氏名 事業年度 自 月 日 自 月 日 至 月 日 至 月 日	(ふりがな) 法人名			
	法人番号			
	〒 - 本店又は主たる 事務所の所在地		〒 - 電話 ( ) -	
	〒 - 連絡先・送付先		〒 - 電話 ( ) -	
	(ふりがな) 代表者氏名			
	事業年度 自 月 日 自 月 日 至 月 日 至 月 日			
	提出法人 (該 当にレ点) <input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人となる法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人となる法人			
異動のあった 連結子 (親) 法人又は連結 子 (親) 法人 となる法人 (提出法人の 場合は記載不 要)	(ふりがな) 法人名	※税務署 処理欄	整理番号	
	本店又は主たる事 務所の所在地		部門	
	(ふりがな) 代表者氏名		決算期	
	代表者住所		業種番号	
			回付先 <input type="checkbox"/> 親署→子署 <input type="checkbox"/> 子署→調査部	
変更 異動 事項	変更・異動年月日 (登記年月日)	新	旧	
	( : : ) ( : : ) ( : : )			
納税地 (本店又は主たる事 務所の所在地) 変更した場合	給与支払事務所等の移転の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (名称等変更有) <input type="checkbox"/> 無 (名称等変更無) ※「有」及び「無 (名称等変更有)」の場合には「給与支払事務所等の開設・移転 ・廃止届出書」を税務署に提出してください。 旧の本店は、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) 月 日 ~ (至) 月 日			
合併、分割の場合	<input type="checkbox"/> 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	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 ( ) -		

(県税事務所提出用)

注 添付書類を、税務署、県税事務所及び市町村提出用にそれぞれ1通ずつ添付してください。

事業年度  
納税地  
その他  
法人の  
の変更・異動届出書

受 付 印



年 月 日

平塚市長 殿

(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	(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	〒 -
	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	

次の事項について変更・異動したので  
届け出ます。

提出法人 (該 当にレ点)	<input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人となる法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人となる法人				
異動のあった 連結子 (親) 法人又は連結 子 (親) 法人 となる法人 (提出法人の 場合は記載不 要)	(ふりがな) 法人名		※税務署 処理欄	整理番号	
	本店又は主たる事 務所の所在地			部門	
	(ふりがな) 代表者氏名			決算期	
	代表者住所			業種番号	
				整理簿	
			回付先	<input type="checkbox"/> 親署→子署 <input type="checkbox"/> 子署→調査部	

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

納税地 (本店又は主たる 事務所の所在地) 変更した場合	給与支払事務所等の移転の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (名称等変更有) <input type="checkbox"/> 無 (名称等変更無) ※「有」及び「無 (名称等変更有)」の場合には「給与支払事務所等の開設・移転 ・廃止届出書」を税務署に提出してください。 旧の本店は、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) 月 日 ~ (至) 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	名称	所在地
			電話 ( ) -
			電話 ( ) -
			電話 ( ) -

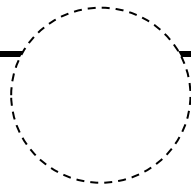
関与税理士	署名	
	事務所所在地	電話 ( ) -

注 添付書類を、税務署、県税事務所及び市町村提出用にそれぞれ1通ずつ添付してください。

(市町村提出用)

事業年度  
納税地  
その他  
法人の  
の変更・異動届出書

受 付 印



年 月 日

殿

次の事項について変更・異動したので 届けてください。	(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"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人となる法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人となる法人				
異動のあった 連結子 (親) 法人又は連結 子 (親) 法人 となる法人 (提出法人の 場合は記載不 要)	(ふりがな) 法人名		※税務署 処理欄	整理番号	
	本店又は主たる事 務所の所在地			部門	
	(ふりがな) 代表者氏名			決算期	
	代表者住所			業種番号	
				整理簿	
			回付先	<input type="checkbox"/> 親署→子署 <input type="checkbox"/> 子署→調査部	

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

納税地 (本店又は主たる事務所の所在地) 変更した場合	給与支払事務所等の移転の有無 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 (名称等変更有) <input type="checkbox"/> 無 (名称等変更無) ※「有」及び「無 (名称等変更有)」の場合には「給与支払事務所等の開設・移転・廃止届出書」を税務署に提出してください。 旧の本店は、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) 月 日 ~ (至) 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	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 ( ) -

注 添付書類を、税務署、県税事務所及び市町村提出用にそれぞれ1通ずつ添付してください。