

法人税に係る連結納税の承認等の届出書

法人番号

平成 年 月 日

白老町長 様

次の事項について
届け出ます。

フリガナ			
法人名			
本店所在地	〒 -	TEL ()	
町内事業所の所在地	〒 -	TEL ()	
代表者名	(印)		

連結法人の種類	<input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人	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。
上記の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消しの処分があった。 <input type="checkbox"/> 連結納税適用の取りやめの承認があった。		
上記の事由が生じた日	平成 年 月 日 (平成 年 月 日 税務署提出)	最初連結親法人事業年度	自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
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 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
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 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日	変更後 自 平成 年 月 日 至 平成 年 月 日
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	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
			自 年 月 日 の事業年度 至 年 月 日 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。	フリガナ		
	法人名		
	本店所在地	〒 -	TEL ()
	町内事業所の所在地	〒 -	TEL ()
関与税理士署名押印	(印)		
	TEL ()		
備考			

◎ 税務署に提出した承認申請書(写し)及び承認通知書(写し)を添付して提出してください。