

法人税に係る連結納税の承認等の届出書

(事業開始等申告書 その3)

付
受印

※整理番号

令和 年 月 日 都税事務所長 殿 支 庁 長 次の事項について 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 ()		
	都内における主たる 事務所等の 所在地		〒	電話 ()		
	(ふりがな) 代表者氏名					
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。					
事由が生じた日	令和 年 月 日 (令和 年 月 日 税務署提出)	最初連結 親法人 事業年度	自	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	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	年	月	日	変更後
加入時期の特例	<input type="checkbox"/> 有	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
	<input type="checkbox"/> 無		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					
	本店又は主たる 事務所の所在地		〒	電話 ()		
	都内における主 たる事務所等の 所在地		〒	電話 ()		
税理士署名						電話 ()
※都税事務所処理欄	受付簿	確認	入 力			
			連結宛名	決算期	延長	

条
例
規
則
別
記
第
三
十
二
号
様
式
(乙)
(提出用)

法人税に係る連結納税の承認等の届出書

(事業開始等申告書 その3)

付

受印

※整理番号

令和 年 月 日 都税事務所長 支庁長 殿 次の事項について 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 ()					
	都内における主たる 事務所等の 所在地	〒	電話 ()					
(ふりがな)								
代表者氏名								
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。							
事由が生じた日	令和 年 月 日 (令和 年 月 日 税務署提出)	最初連結 親法人 事業年度	自	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	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	年 月 日	変更後				
加入時期の特例	<input type="checkbox"/> 有	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
	<input type="checkbox"/> 無		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							
	本店又は主たる 事務所の所在地	〒	電話 ()					
都内における主 たる事務所等の 所在地	〒	電話 ()						
税理士署名			電話 ()					

条規規則別記第三十二号様式(乙) (控用)