

グループ通算制度の承認等の届

管 理 番 号	入 力 処 理	索 引 簿

年 月 日 福島県 地方振興局長	法 人 番 号			
	所 在 地		(〒 -) (電話 - -)	
	フリガナ			
	法 人 名			
	代 表 者	住 所	(〒 -) (電話 - -)	
氏 名				
決 算 期		月 期		

下記のとおり、通算法人となった・通算法人でなくなったので届けます。

通算法人の種類	<input type="checkbox"/> 通算親法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人	区 分	<input type="checkbox"/> 左記通算法人となった。 <input type="checkbox"/> 左記通算法人でなくなった。
上記区分に該当することとなった事由	<input type="checkbox"/> グループ通算制度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"/> 通算完全支配関係等を有しなくなった。 <input type="checkbox"/> 青色申告の承認の取り消しの処分があった。 <input type="checkbox"/> グループ通算制度適用の取りやめの承認があった。		
事由が生じた日	年 月 日 (年 月 日税務署提出)	通 算 親 法 人 最初通算事業年度	自 年 月 日 至 年 月 日
法人の区分	<input type="checkbox"/> 時価評価法人 <input type="checkbox"/> 関連法人	通 算 子 法 人 最初通算事業年度	自 年 月 日 至 年 月 日
事業年度が変更となる場合	変更前 自 年 月 日 至 年 月 日	変更後	自 年 月 日 至 年 月 日
加入時期の特例	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	通算法人となる前の事業税等に係る申告書の提出期限の延長の承認	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ． ． ． の事業年度から 月間 ． ． ．
通算親法人 ※ 通算子法人のみ記載	フリガナ 法 人 名		
	本店所在地	(〒 -) (電話 - -)	
添付書類	1. 通算法人となったこと・通算法人でなくなったこと分かる書類 (税務署に提出した書類・税務署からの通知など)		
関与税理士	氏 名 (電話 - -)		