

付

異動届出書

※連結グループ整理番号	
※整理番号	

受印

平成 年 月 日 税務署長殿 次の事項について異動したので届け出ます。	提出法人	(フリガナ) 法人名	
	<input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人となる法人	(フリガナ) 本店又は主たる事務所の所在地	〒 _____ ビル名等
		納税地	〒 _____ 電話 () - _____
	(フリガナ) 代表者氏名 (フリガナ) 代表者住所	代表者氏名	_____ (印)
		代表者住所	〒 _____ 電話 () - _____
(フリガナ) 送付先 ・ 連絡先		<input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 代表者住所 <input type="checkbox"/> その他	〒 _____ 電話 () - _____

事業の種類	事業年度	(自) 月 日 (至) 月 日
資本金又は出資金の額	円	地方税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
資本金等の額	円	従業者総数 _____ 人 市内従業者数 _____ 人

異動のあった <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人となる法人 <input type="checkbox"/> 提出法人の場合には記載不要です <input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人となる法人	(フリガナ) 法人名	_____	※税務署処理欄 整理番号 _____ 部 門 _____ 決算期 _____ 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
	納税地 (本店又は主たる事務所の所在地)	〒 _____ (局 署) 電話 () - _____	
	(フリガナ) 代表者氏名	_____	
	代表者住所	〒 _____	

異動事項等	異動前	異動後	異動年月日 (登記年月日) (. .)
所轄税務署	税務署	税務署	

(注) 本店所在地の変更の場合(いずれかに○) 旧の本店等は事務所・事業所として(存続・廃止)する。

届出内容に該当する□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 当該区市町村の事務所等が本店で複数の区市町村に事務所等をもつ法人 <input type="checkbox"/> 当該区市町村の事務所等が支店で複数の区市町村に事務所等をもつ法人 <input type="checkbox"/> 当該区市町村にのみ事務所等を有する法人	支店・出張所・工場等	名称	所在地	設置廃止年月日
添付書類 1 定款等の写し 2 登記事項証明書(履歴事項全部証明書又は履歴事項一部証明書)又は登記簿謄本若しくは抄本 3 合併契約書の写し 4 分割計画書又は分割契約書の写し 5 その他 ()			電話 () - _____	. .
			電話 () - _____	. .
			電話 () - _____	. .

(備考)

関与税理士 氏名	事務所所在地	〒 _____ 電話 () - _____
----------	--------	---------------------------

税理士署名押印 _____ (印)

※ 税務署処理欄	部門	決算期	業種番号	入力	名簿
----------	----	-----	------	----	----

その1 (税務署提出用)

※届出については、それぞれの機関へ提出してください。

(国税局・東京都・市町村統一様式用)

異 動 届 出 書

付

受 印

(事業開始等申告書 その2)

※整理番号

平成 年 月 日 都税事務所長 殿 支 庁 長 次の事項について異動したので届け出ます。	提出法人	(フリガナ) 法 人 名				
	<input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 連結親人 <input type="checkbox"/> 連結親人 <input type="checkbox"/> 連結親子人 <input type="checkbox"/> 連結親子人 となる法人	本店又は主たる事務所の所在地	(フリガナ)	〒	ビル名等	
		納 税 地	(フリガナ)	〒	電話 () -	
		代 表 者 氏 名	(フリガナ)	〒	電話 () -	
		代 表 者 住 所	(フリガナ)	〒	電話 () -	
		(フリガナ) 送 付 先 ・ 連 絡 先	<input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 代表者住所 <input type="checkbox"/> その他	〒	電話 () -	
事業の種類		事業年度	(自) 月 日 (至) 月 日			
資本金又は出資金の額	円	地方税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			
資本金等の額	円	従業者総数	人	市内従業者数	人	
異動のあった <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人 となる法人	(提出法人の場合は記載不要です) <input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人 となる法人	(フリガナ) 法 人 名				
		納 税 地 (本店又は主たる事務所の所在地)	〒	(局 署) 電話 () -		
		(フリガナ) 代 表 者 氏 名				
		代 表 者 住 所	〒			
異動事項等	異 動 前	異 動 後	異動年月日 (登記年月日) (. .)			
所轄税務署	税 務 署	税 務 署				
(注) 本店所在地の変更の場合(いずれかに○)		旧の本店等は事務所・事業所として(存続・廃止)する。				
届出内容に該当する□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 当該区市町村の事務所等が本店で複数の区市町村に事務所等をもつ法人 <input type="checkbox"/> 当該区市町村の事務所等が支店で複数の区市町村に事務所等をもつ法人 <input type="checkbox"/> 当該区市町村にのみ事務所等を有する法人		支店・出張所・工場等	名 称	所 在 地	設置 廃止 年月日	
添付書類 1 定款等の写し 2 登記事項証明書(履歴事項全部証明書又は履歴事項一部証明書)又は登記簿謄本若しくは抄本 3 合併契約書の写し 4 分割計画書又は分割契約書の写し 5 その他 ()				電話 () -	. .	
				電話 () -	. .	
				電話 () -	. .	
(備考)						
関与税理士 氏名			事務所所在地	〒	電話 () -	
税理士署名押印	(印)					
※ 都税事務所処理欄	受付簿	索引簿	管理票	入 力 転 出 通 報 書 類 送 付 照 合 分 割 写		

条例規則別記第三十二号様式(乙) (特別区(23区)に事務所等を有する場合、区役所への提出は不要です。)

その2(都税事務所・支所提出用) ※届出については、それぞれの機関へ提出してください。

(国税局・東京都・市町村統一様式用)

異 動 届 出 書

付
受 印

※整理番号

平成 年 月 日 市 町 村 長 殿 次の事項について異動したので届け出ます。	提出法人	(フリガナ) 法 人 名	
	<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	(フリガナ) 本店又は主たる事務所の所在地	〒 _____ ビル名等
		納 税 地	〒 _____ 電話 () - _____
		(フリガナ) 代 表 者 氏 名	(印)
		代 表 者 住 所	〒 _____ 電話 () - _____
	(フリガナ) 送 付 先 □ 本店所在地 ・ □ 代表者住所 連 絡 先 □ その他		〒 _____ 電話 () - _____

その3 (市町村提出用)

※届出については、それぞれの機関へ提出してください。

(特別区(23区)に事務所等を有する場合、区役所への提出は不要です。)

事業の種類		事業年度	(自) 月 日 (至) 月 日				
資本金又は 出資金の額	円	地方税の申告期限 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
資本金等の額	円		住民税 有無	：	：	の事業年度から	月間
		従業者総数	人		市内従業者数	人	

異動のあった <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人となる法人 (提出法人の場合は記載不要です) <input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人となる法人	(フリガナ) 法 人 名			
	納 税 地 (本店又は主たる事務所の所在地)	〒 _____ (局 署)	電話 () - _____	
	(フリガナ) 代 表 者 氏 名			
	代 表 者 住 所	〒 _____		

異動事項等	異 動 前	異 動 後	異動年月日 (登記年月日)
			(. .) (. .)
所轄 税務署	税 務 署	税 務 署	

(注) 本店所在地の変更の場合(いずれかに○) 旧の本店等は事務所・事業所として(存続・廃止)する。

届出内容に該当する□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 当該区市町村の事務所等が本店で複数の区市町村に事務所等をもつ法人 <input type="checkbox"/> 当該区市町村の事務所等が支店で複数の区市町村に事務所等をもつ法人 <input type="checkbox"/> 当該区市町村にのみ事務所等を有する法人	支店・出張所・工場等	名 称	所 在 地	設置 廃止 年月日
添付書類 1 定款等の写し 2 登記事項証明書(履歴事項全部証明書又は履歴事項一部証明書)又は登記簿謄本若しくは抄本 3 合併契約書の写し 4 分割計画書又は分割契約書の写し 5 その他()			電話 () - _____	. .
			電話 () - _____	. .
			電話 () - _____	. .

(国税局・東京都・市町村統一様式用)

(備考)

関与税理士 氏名		事務所所在地	〒 _____ 電話 () - _____
----------	--	--------	---------------------------

税理士署名押印	(印)
---------	-----

※ 処理欄

異 動 届 出 書

付
受 印

その4(控用)

(特別区(23区)に事務所等を有する場合、区役所への提出は不要です。)

(国税局・東京都・市町村統一様式用)

平成 年 月 日 税務署長 殿 都税事務所長 殿 支庁長 殿 市町村長 殿 次の事項について異動したので届け出ます。 ※控はこの用紙を複写して各提出機関へお出しく下さい。	提出法人	(フリガナ) 法 人 名			
	<input type="checkbox"/> 単体 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 親法 <input type="checkbox"/> 子法 <input type="checkbox"/> 親法 <input type="checkbox"/> 子法 <input type="checkbox"/> 親法 <input type="checkbox"/> 子法 となる法人	本店又は主たる事務所の所在地	〒	ビル名等	
		納 税 地	〒	電話 () -	
		(フリガナ) 代 表 者 氏 名	(印)		
		代 表 者 住 所	〒	電話 () -	
	(フリガナ) 送 付 先 ・ 連 絡 先	<input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 代表者住所 <input type="checkbox"/> その他	〒	電話 () -	
事業の種類	事業年度	(自) 月 日 (至) 月 日			
資本金又は 出資金の額	円	地方税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		
資本金等の額	円	従業者総数	人	市内従業者数 人	
異動のあった <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人となる法人	(フリガナ) 法 人 名				
	納 税 地 (本店又は主たる事務所の所在地)	〒	(局 署) 電話 () -		
	(フリガナ) 代 表 者 氏 名				
	代 表 者 住 所	〒			
異動事項等	異 動 前	異 動 後	異動年月日 (登記年月日) (. .)		
所轄税務署	税 務 署	税 務 署			
(注) 本店所在地の変更の場合(いずれかに○)		旧の本店等は事務所・事業所として(存続・廃止)する。			
届出内容に該当する□にチェックしてください。 <input type="checkbox"/> 当該区市町村の事務所等が本店で複数の区市町村に事務所等をもつ法人 <input type="checkbox"/> 当該区市町村の事務所等が支店で複数の区市町村に事務所等をもつ法人 <input type="checkbox"/> 当該区市町村にのみ事務所等を有する法人		支店・出張所・工場等	名 称	所 在 地	設置 廃止 年月日
			電話 () -		. .
添付書類	1 定款等の写し		電話 () -		. .
	2 登記事項証明書(履歴事項全部証明書又は履歴事項一部証明書)又は登記簿謄本若しくは抄本		電話 () -		. .
	3 合併契約書の写し		電話 () -		. .
	4 分割計画書又は分割契約書の写し		電話 () -		. .
	5 その他 ()		電話 () -		. .
(備考)					
関与税理士	氏名	事務所所在地	〒	電話 () -	
税理士署名押印	(印)				