

付  
受印

異動届出書  
(□ 法人税 □ 消費税)

※通算グループ 整理番号	
※整理番号	

その1 (税務署提出用)

令和 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。	(フリガナ) 本店又は主たる 事務所の所在地 納税地 (フリガナ) 法人名 法人番号 (フリガナ) 代表者氏名 代表者住所	〒	ビル名等
		電話( )	-
		〒	
		電話( )	-
		〒	
	電話( )	-	
送付先 連絡先	(フリガナ) □ 本店所在地 □ 代表者住所 □ その他	〒	ビル名等

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 : の事業年度から 月間 無 :
資本金等の額	円	従業者総数	住民税 有 : の事業年度から 月間 無 :
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			
納税地等を変更した場合	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」の提出も必要です。 旧の本店等は、事務所・事業所として( <input type="checkbox"/> 存続 <input type="checkbox"/> 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) 令和 年 月 日 ~ (至) 令和 年 月 日				
合併の場合 <input type="checkbox"/> 適格合併 <input type="checkbox"/> 非適格合併	分割の場合 <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	公益法人等で <input type="checkbox"/> 収益事業を行う ある場合 <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない			
届出内容に該当する□にチェックをしてください。 <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
1 定款等の写し 2 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)、登記簿謄本又はオンライン登記情報提供制度利用 3 その他( )			電話( )	-	.
※ 税務署への提出は必要ありません。			電話( )	-	.
オンライン登記情報提供制度利用の場合は			電話( )	-	.
(その他参考となるべき事項)			電話( )	-	.

税理士署名				事務所所在地	〒			
※税務署処理欄	部門		決算期	業種 番号	番号	入力	名簿	

※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)

※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）

受印		異動届出書 (事業開始等申告書 その2)			※整理番号					
令和 年 月 日  都税事務所長 殿  支 庁 長 殿  次の事項について異動した ので届け出ます。		提出区分  □□□□ 通算親法人 が提出する場合 通算子法人 とある法人 が提出する場合 通算子法人 とある法人 が提出する場合 法人番号 が提出する場合 法人名 が提出する場合 代表者氏名 が提出する場合 代表者連絡先 送付先 連絡先	(フリガナ) 本店又は主たる事務所の所在地	〒 ビル名等 電話( ) -						
			(フリガナ) 納税地	〒 電話( ) -						
			(フリガナ) 法人名							
			法人番号	:   :   :   :   :   :						
			(フリガナ) 代表者氏名							
			代表者連絡先	(記載不要) 電話( ) -						
			(フリガナ) 送付先	〒 ビル名等 電話( ) -						
			連絡先	□ 本店所在地 □ 代表者住所 □ その他						
			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	・	・	の事業年度から	月間		
			住民税	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						
納税地等を変更した場合		(記載不要)								
		旧の本店等は、事務所・事業所として ( <input type="checkbox"/> 存続 <input type="checkbox"/> 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) 令和 年 月 日 ~ (至) 令和 年 月 日								
合併の場合		<input type="checkbox"/> 適格合併 <input type="checkbox"/> 非適格合併	分割の場合	<input type="checkbox"/> 分割型分割 <input type="checkbox"/> 分社型分割	<input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他	公益法人等で <input type="checkbox"/> 収益事業を行う ある場合 <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない				
届出内容に該当する□にチェックをしてください。										
<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										
添付書類等	1 定款等の写し		2 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)、登記 簿謄本又はオンライン登記情報提供制度利用		支店 ・ 出張所 ・ 工場 等	名 称	所 在 地		設置 廃止 年月日	
	3 その他 ( )					電話( ) -			..	
						電話( ) -			..	
						電話( ) -			..	
(その他参考となるべき事項)										
税理士署名				事務所所在地		〒 電話( ) -				
						※処理欄		管理票	入 力	照 合

付  
受印

# 異動届出書

※整理番号	
-------	--

その3 (市町村提出用)

(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。  
※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)

令和 年 月 日		提出区分		(フリガナ) 本店又は主たる 事務所の所在地		〒 .....ビル名等 電話( ) -
市町村長殿		□□□□□通算 通算 算子 親法 法人 が提 出する 場合		納 税 地		〒 ..... 電話( ) -
次の事項について異動した ので届け出ます。				(フリガナ) 法 人 名		
				法 人 番 号		:   :   :   :   :   :   :
				(フリガナ) 代 表 者 氏 名		
				代 表 者 住 所		〒 ..... 電話( ) -
		(フリガナ) 送 付 先 連 絡 先		□ 本店所在地 □ 代表者住所 □ その他		〒 .....ビル名等 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
資本金等の額	円		従業者総数	住民税 有 無	・ · ·	の事業年度から 月間
異動事項等	異 動 前			異 動 後		
所轄税務署	税 务 署			税 务 署		
納税地等を変更した場合		(記載不要)				
事業年度を変更した場合		旧の本店等は、事務所・事業所として ( <input type="checkbox"/> 存続 <input type="checkbox"/> 廃止 ) する 変更後最初の事業年度：(自) 令和 年 月 日 ~ (至) 令和 年 月 日				
合併の場合	<input type="checkbox"/> 適格合併 <input type="checkbox"/> 非適格合併	分割の場合	<input type="checkbox"/> 分割型分割 <input type="checkbox"/> 分社型分割	<input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他	公益法人等で <input type="checkbox"/> 収益事業を行う ある場合 <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない	
届出内容に該当する□にチェックをしてください。 <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
1 定款等の写し 2 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)、登記 簿謄本又はオンライン登記情報提供制度利用 3 その他 ( )				電話 ( ) -		.
				電話 ( ) -		.
				電話 ( ) -		.
※オンライン登記情報提供制度が利用できる市町村もありますので、事前に提出先へ確認してください。						
添付書類等	オンライン登記情報提供制度の利用 登記情報提供制度の利用 登記情報提供制度の利用	照会番号	発行年月日			
	都 市		年 月 日			
	市		年 月 日			
(その他参考となるべき事項)						
税理士署名				事務所所在地	〒 ..... 電話( ) -	
※処理欄						

受

付

印

# 異動届出書

(□ 法人税 □ 消費税)

その4(控用)

※この控用には、地方税において記載不要の欄も表示されています。

(国税局・東京都・市町村統一様式用)

令和 年 月 日 税務署長殿 都税事務所長殿 支 庁 長 殿 市 町 村 長 殿		提出区分 <input type="checkbox"/> 本店又は主たる事務所の所在地 <input type="checkbox"/> 納税地 <input type="checkbox"/> 法人名 <input type="checkbox"/> 法人番号 <input type="checkbox"/> 代表者氏名 <input type="checkbox"/> 代表者住所  (フリガナ) 送付先 <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 代表者住所 <input type="checkbox"/> その他  連絡先 電話( ) -		ビル名等 電話( ) -			
				電話( ) -			
(フリガナ) 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 住民税 有無	
資本金等の額 円				従業者総数		人	市内従業者数 人
異動事項等				異動前		異動後	
所轄税務署		税務署		税務署			
納税地等を変更した場合		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」の提出も必要です。 旧の本店等は、事務所・事業所として( <input type="checkbox"/> 存続 <input type="checkbox"/> 廃止 )する					
		事業年度を変更した場合 合併の場合		変更後最初の事業年度: (自) 令和 年 月 日 ~ (至) 令和 年 月 日 <input type="checkbox"/> 適格合併 <input type="checkbox"/> 分割の場合 <input type="checkbox"/> 分割型分割 : <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他 <input type="checkbox"/> 非適格合併 <input type="checkbox"/> 分割の場合 <input type="checkbox"/> 分社型分割 : <input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> その他			
届出内容に該当する□にチェックをしてください。 <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( ) -					
添付書類等		1 定款等の写し 2 登記事項証明書(履歴事項全部証明書)、登記簿謄本又はオンライン登記情報提供制度利用 3 その他( )		電話( ) -			
				電話( ) -			
※ 税務署への提出は必要ありません。 オンライン登記情報提供制度利用の場合は		支店・出張所・工場等		電話( ) -			
				電話( ) -			
(その他参考となるべき事項)							
税理士署名		事務所所在地 電話( ) -					