

法人の 事業年度 納税地 の変更・異動届出書
その他

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> 年 月 日 箱根町長 殿 次の事項について、変更・異動したので 届けてます。		(フリガナ)										
		法人名										
		法人番号										
		本店又は主たる 事務所の所在地	〒 _____ 電話() -									
		納 税 地	〒 _____									
		連絡先・送付先	〒 _____ 電話() -									
		(フリガナ)										
代表者氏名												
事業年度	自 月 日		自 月 日		至 月 日		至 月 日					
提出法人(該当にレ点)		<input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 通算親法人 <input type="checkbox"/> 通算法人となる法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人となる法人										
変更・異動事項	変更・異動年月日 (登記年月日)		新				旧					
	. . (. .)											
	. . (. .)											
	. . (. .)											
	. . (. .)											
(注) 本店等所在地の変更の場合		旧の本店等は、事務所・事業所として (存続 ・ 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) 年 月 日 ~ (至) 年 月 日										
合併、分割の場合		合併	<input type="checkbox"/> 適合合併 <input type="checkbox"/> 非適合合併				分割	<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				
(備考)		支店・出張所・工場等	名 称				所 在 地					
							電話() -					
							電話() -					
							電話() -					

(箱根町提出用)

関与税理士	署名										
	事務所所在地	電話() -									

※ 市町村処理欄	法人番号		業 種 番 号						
----------	------	--	---------	--	--	--	--	--	--

注 定款等の写し及び登記簿抄本又は謄本(履歴事項全部証明書)を、税務署、県税事務所及び市町村提出用にそれぞれ1通ずつ添付してください。

法人の 事業年度 納税地 の変更・異動届出書
その他

整理欄

(小田原税務署提出用)

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> 年 月 日 小田原税務署長 殿 次の事項について、変更・異動したので 届けてます。	(フリガナ)											
	法人名											
	法人番号											
	本店又は主たる事務所の所在地	〒 _____ 電話() - _____										
	納税地	〒 _____										
	連絡先・送付先	〒 _____ 電話() - _____										
	(フリガナ)											
代表者氏名												
事業年度	自	月	日	自	月	日	至	月	日	至	月	日
提出法人(該当にレ点)	<input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 通算親法人 <input type="checkbox"/> 通算法人となる法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人となる法人											
変更・異動事項	変更・異動年月日 (登記年月日)	新	旧									
	・ (・)											
	・ (・)											
	・ (・)											
	・ (・)											
(注) 本店等所在地の変更の場合	旧の本店等は、事務所・事業所として (存続 ・ 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) 年 月 日 ~ (至) 年 月 日											
合併、分割の場合	合併	<input type="checkbox"/> 適合合併 <input type="checkbox"/> 非適合合併		分割	<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										
(備考)	支店・出張所・工場等	名 称		所 在 地								
				電話() - _____								
				電話() - _____								
				電話() - _____								

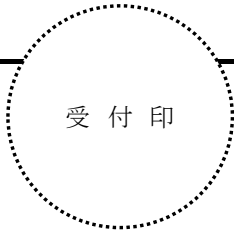
関与税理士	署名											
	事務所所在地	電話() - _____										

* 税務署処理欄	法人番号		部門		決算期		業種番号		入力		名簿	
----------	------	--	----	--	-----	--	------	--	----	--	----	--

注 定款等の写し及び登記簿抄本又は謄本(履歴事項全部証明書)を、税務署、県税事務所及び市町村提出用にそれぞれ1通ずつ添付してください。

法人の 事業年度 納税地 の変更・異動届出書
その他

整理欄



受付印

年 月 日

小田原県税事務所長 殿

次の事項について、変更・異動したので
届け出ます。

(フリガナ)

法人名

法人番号

本店又は主たる
事務所の所在地

電話() -

納税地

連絡先・送付先

電話() -

(フリガナ)

代表者氏名

事業年度

自 月 日 自 月 日
至 月 日 至 月 日

(小田原県税事務所提出用)

提出法人(該当にレ点) 単体法人 通算親法人 通算法人となる法人 通算子法人 通算子法人となる法人

変更・異動事項	変更・異動年月日 (登記年月日)	新	旧
	・ (・)		
	・ (・)		
	・ (・)		
	・ (・)		

(注) 本店等所在地の変更の場合 旧の本店等は、事務所・事業所として (存続 ・ 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) 年 月 日 ~ (至) 年 月 日

合併、分割の場合 合併 適合合併 非適合合併 分割 分割型分割 : 適 格 その他
分社型分割 : 適 格 その他

(備考)	支店・出張所・工場等	名 称	所 在 地
			電話() -
			電話() -
			電話() -

関与税理士	署名	
	事務所所在地	電話() -

* 県税事務所処理欄	法人番号		業種番号	
------------	------	--	------	--

注 定款等の写し及び登記簿抄本又は謄本(履歴事項全部証明書)を、税務署、県税事務所及び市町村提出用にそれぞれ1通ずつ添付してください。

法人の 事業年度 納税地 の変更・異動届出書
その他

<div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; width: 100px; height: 100px; margin: 0 auto; display: flex; align-items: center; justify-content: center;"> 受付印 </div> 年 月 日		(フリガナ)											
		法人名											
		法人番号	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□	□
		本店又は主たる事務所の所在地	〒 _____ 電話() - _____										
		納税地	〒 _____										
		連絡先・送付先	〒 _____ 電話() - _____										
		(フリガナ)											
代表者氏名													
事業年度	自 月 日		自 月 日		至 月 日		至 月 日						
次の事項について、変更・異動したので届け出ます。													
提出法人(該当にレ点)		<input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 通算親法人 <input type="checkbox"/> 通算法人となる法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人となる法人											
変更・異動事項	変更・異動年月日 (登記年月日)		新				旧						
	. . (. .)												
	. . (. .)												
	. . (. .)												
	. . (. .)												
(注) 本店等所在地の変更の場合		旧の本店等は、事務所・事業所として (存続 ・ 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) 年 月 日 ~ (至) 年 月 日											
合併、分割の場合		合併	<input type="checkbox"/> 適合合併 <input type="checkbox"/> 非適合合併		分割		<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										
(備考)		支店・出張所・工場等	名 称		所 在 地								
					電話() - _____								
					電話() - _____								
					電話() - _____								
関与税理士		署名											
		事務所所在地		電話() - _____									

(法人控用)

注 定款等の写し及び登記簿抄本又は謄本(履歴事項全部証明書)を、税務署、県税事務所及び市町村提出用にそれぞれ1通ずつ添付してください。