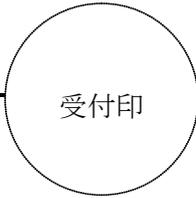


# 法人税に係る連結納税の承認等の届出書

町 処 理	基本コード	管理番号	入力	整理番号



平成 年 月 日  滑川町長 へ	(ふりがな) 法人名			
	法人番号			
	本店所在地	〒	電話番号 ( )	
	代表者氏名印	(印)		

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理由	<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"/> 連結完全支配関係を有しなくなった。 (原因: ) <input type="checkbox"/> 連結納税の承認の取消の処分があった。 <input type="checkbox"/> 連結納税摘要の取りやめ承認があった。		
事由が生じた日	平成 年 月 日 <small>(平成 年 月 日税務署提出)</small>	最初連結 親法人 事業年度	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
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	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
この届出の事由により事業年度変更することとなる場合	変更前	平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで	変更後 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで
加入時期の特例	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	連結法人となる前の申告期限の延長の処分(承認)の有無	平成 年 月 日の 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等の所在地	〒	電話 ( )
	町内における主たる事務所の所在地	〒	
関与税理士署名印	(印)		電話 ( )

備考 1 連結納税の承認通知書の写しを添付して下さい。  
 2 その他参考となるべき事項を記載した書類等を添付して下さい。