

異 動 届 出 書

付
印
受

※連結グループ 整理番号	
※整理番号	

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。

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"/> 連結親人 <input type="checkbox"/> 連結親人 <input type="checkbox"/> 連結親子人 <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 電話 () -
		納 税 地	〒	電話 () -
		(フリガナ) 代 表 者 氏 名		㊟
		代 表 者 住 所	〒	電話 () -
	(フリガナ) 送 付 先 □ 本店所在地 連 絡 先 □ 代表者住所 □ その他		〒 電話 () -	

事業の種類	事業年度	(自) 年 月 日 (至) 年 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
資本金等の額	円	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
	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	(フリガナ) 法 人 名	〒	※税務署処理欄	整理番号		
	納 税 地 (本店又は主たる 事務所の所在地)	(局 署)		電話 () -	部 門	
	(フリガナ) 代 表 者 氏 名				決 算 期	
	代 表 者 住 所	〒			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		

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	

事業年度を変更した場合	変更後最初の事業年度：(自)平成 年 月 日 ~ (至)平成 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 である場合 <input type="checkbox"/> 収益事業を行う <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない

(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 年月日 廃止
		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	㊟

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

(国税局・東京都・市町村統一様式用)

異 動 届 出 書

(事業開始等申告書 その2)

※整理番号

受 付 印

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"/> 単連 <input type="checkbox"/> 連連 <input type="checkbox"/> 結結 <input type="checkbox"/> 法親 <input type="checkbox"/> 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	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 電話 () -
		納 税 地	〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 電話 () -
		(フリガナ) 代 表 者 氏 名	(印)
		代 表 者 連 絡 先	(記載不要)
	(フリガナ) 送 付 先 <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 代表者住所 連 絡 先 <input type="checkbox"/> その他		〒 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> 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

(記載不要)

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
事業年度を変更した場合	変更後最初の事業年度：(自)平成 年 月 日 ~ (至)平成 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 である場合 <input type="checkbox"/> 収益事業を行う <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない

(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 () -	..
			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)
---------	-----

	※処理欄	管 理 票 入 力 照 合	
--	------	---------------	--

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
印

※整理番号

その3 (市町村提出用)

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 <input type="checkbox"/> 連結親 <input type="checkbox"/> 連結子 <input type="checkbox"/> 連結子 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 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 () -	

※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 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	〒	(局 署)
	納 税 地 (本店又は主たる事務所の所在地)	〒	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
事業年度を変更した場合、変更後最初の事業年度：(自)平成 年 月 日～(至)平成 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	公益法人等である場合 <input type="checkbox"/> 収益事業を行う <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない

(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 () -		
		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

<p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: center;">税 務 署 長 殿 都 税 事 務 所 長 殿 支 庁 長 殿 市 町 村 長 殿</p> <p>次の事項について異動したので届け出ます。</p> <p>※控はこの用紙を複写して各提出機関へお出ください。</p>	提出法人	(フリガナ) 法 人 名			
	<input type="checkbox"/> 単連 <input type="checkbox"/> 連結 <input type="checkbox"/> 連親 <input type="checkbox"/> 連子 <input type="checkbox"/> 連法 <input type="checkbox"/> 連法 <input type="checkbox"/> 連法 <input type="checkbox"/> 連法 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)	〒	
			代表者氏名	〒	㊟
			代表者住所	〒	
	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	〒		
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	
(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 <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人となる法人 異動のあった	(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)		
	(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			
事業年度を変更した場合	変更後最初の事業年度：(自)平成 年 月 日～(至)平成 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	公益法人等である場合 <input type="checkbox"/> 収益事業を行う <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない				
(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 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() オンライン登記情報提供制度利用の場合			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	㊟				

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)