様式第76号の2(第54条関係)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | |  | | 課長 | | 課員 | | 担当 | | | | 処理事項 | | 台帳 | | | | 名簿 | | | | | 整理番号 | |  | | | | | 番号 | |
|  | | |  | |  | |  | |  | | | |  | | | |  | | | | |  | |
| 管理番号 | |  | | | | |
| 受付印 | | | | | | | | 法人の異動・変更届出書 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 主たる事務所または事業所所在地 | | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (ふりがな)  法人名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人番号 | |  |  | | |  | |  | |  | | |  |  | | |  | |  |  |  |  | |  |
| (ふりがな)  代表者の氏名 | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日  　福井県  長様 | | | | | | | | 福井県内の主たる支店等の所在地・名称 | | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 送付先・連絡先 | | 〒  電話番号 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 福井県県税条例第49条第3項の規定により次のとおり届け出ます。 | | | | | | | | | | 異動変更登記年月日 | | | | | | | | | | | | | 異動変更年月日 | | | | | | | | | |
| 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | |
| 異動変更事項 | 1　解散  2　事務所等廃止  3　本店所在地変更  4　支店等所在地変更  5　商号変更  6　代表者変更  7　事業年度変更 | | | | | 8　事業目的変更  9　資本金等の変更  10　清算結了  11　被合併  12　法人税連結納税変更  13　その他  　　(　　　　　　　　) | | | | 異動変更前 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 異動変更後 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 法人税連結納税変更の場合 | 区分 | 1　連結親法人　2　連結子法人　3　適用なし | | | | | | | | 解散の場合 | | 総会等決議 | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 変更事由 | 1　連結納税の承認があった  2　完全支配関係を有することとなった  3　連結納税適用の取りやめの承認があった  4　連結納税の承認の取消しがあった  5　完全支配関係を有しなくなった  6　その他(　　　　　　　　　　　　　　) | | | | | | | | 代表清算人  氏名  住所  電話番号 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 解散の理由等 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| 変更  事業年度の | 1　無  2　有(連結納税変更事由により変更となるもの)  ・　　・　　から　　・　　・　　まで  ・　　・　　から　　・　　・　　まで | | | | | | | | の場合  事務所等廃止 | | 廃止年月日 | | | | | | | | 年　　月　　日 | | | | | | | | | | | | |
| 廃止後に、福井県内に存在する事務所等の有無  1　有　(事務所等の数　　　　　　　　　　　)  2　無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 連結納税適用の最初(最終)の事業年度 | | | ・　　　・　　　から  　　　　　・　　　・　　　まで | | | | | | 場合  被合併の | | 合併先法人名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| の場合  連結子法人 | 連結親法人名 | |  | | | | | | 同上所在地 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 同上所在地 | |  | | | | | |
| 関与税理士 | | 氏名 | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | | | | 事務所所在地 | | | | | 〒 | | | | | | | | | | | | | | | |

(注)　添付書類：定款等・登記事項証明書、連結納税に係る国税庁長官通知等の写しおよび連結グループ一覧