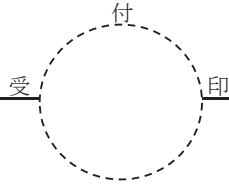


異 動 届 出 書



※整理(管理)番号	
※連結グループ整理番号	

平成 年 月 日 税 務 署 長 札 幌 道 税 務 所 長 殿 市 町 村 長 次の事項について異動したので 届け出ます。	本店又は主たる 事務所の所在地	〒 _____ ビル名等 電話 () -
	納 税 地	〒 _____ ビル名等 電話 () -
	(ふりがな) 法 人 名	
	法 人 番 号	_____
	(ふりがな) 代 表 者 氏 名	
	代 表 者 住 所	〒 _____ ビル名等 電話 () -
送付先・連絡先	〒 _____ ビル名等 電話 () -	

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・北海道・市町村統一様式)

(注) 連結親法人が 連結子法人の異動 を届け出る場合の 連結子法人の状況	(ふりがな) 法 人 名		納 税 地 (本店又は主たる 事務所の所在地)	〒 _____ (局 署) 電話 () -
	(ふりがな) 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
-----------	-------	-------

(注) 納 税 地 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、納税地の所轄税務署長に「給与支払事務所等の開設・移転・廃止届出書」を提出してください。
----------------------------	---

(注) 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
------------------------------	--

(注) 本 店 所 在 地 の 変 更 の 場 合	「異動前」の本店等は、事務所・事業所として(存続・廃止)する。
------------------------------	---------------------------------

合併等区分		分割 法 人 区 分	<input type="checkbox"/> 分割法人(本店) <input type="checkbox"/> 分割法人(支店) <input type="checkbox"/> 非分割法人	添 付 書 類	1 登記事項証明書(履歴事項全部証明書又は履歴事項一部証明書)又は登記簿謄本若しくは抄本 2 定款等の写し 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()
合 併	<input type="checkbox"/> 適 格 <input type="checkbox"/> 非 適 格		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	
----	--

税理士署名押印	(印) _____	事務所所在地	〒 _____ 電話 () -
---------	-----------	--------	-----------------------------

※税務署処理欄	部 門	決 算 期	業 種 番 号	番 号	入 力	名 簿
---------	-----	-------	---------	-----	-----	-----

※北海道・市町村 処 理 欄	法人名簿	入力帳票	処理結果表
-------------------	------	------	-------