

異動届出書

付

受 印

※整理番号

提出法人 (フリガナ) 本店又は主たる事務所の所在地 納税地 (フリガナ) 法人名 法人番号 (フリガナ) 代表者氏名 代表者住所

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 事業税 有無 住民税 有無 資本金等の額 従業者総数 市内従業者数

法人名 納税地 (本店又は主たる事務所の所在地) (局 署) 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 (記載不要)

事業年度を変更した場合 変更後最初の事業年度 (自) 令和 年 月 日 (至) 令和 年 月 日 合併の場合 分割の場合

(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。 支店・出張所・工場等 添付書類等

税理士署名押印 事務所所在地

※処理欄

その3 市町村提出用

※届出については、それぞれの機関へ提出してください。

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。

国税局・東京都・市町村統一様式用

付

異動届出書

受 印

令和 年 月 日 税務署 長 殿 都税事務所 長 殿 支庁 長 殿 市 町 村 長 殿 次の事項について異動したので届け出ます。 ※控はこの用紙を複写して各提出機関へお出ください。	提出法人	(フリガナ) 本店又は主たる事務所の所在地	〒 ビル名等 電話() -	
	<input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 親父子となる法人	納税地	〒 電話() -	
		(フリガナ) 法人名		
		法人番号		
		(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() -

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。

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

異動のあった法人(提出法人の場合に記載不要です) <input type="checkbox"/> 連関した法人 <input type="checkbox"/> 連関した法人 <input type="checkbox"/> 連関した法人 <input type="checkbox"/> 連関した法人	(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) 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	

納税地を変更した場合 事業年度を変更した場合	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「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。 変更後最初の事業年度：(自) 令和 年 月 日 ~ (至) 令和 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

国税局・東京都・市町村統一様式用

(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() -
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 ※2については、税務署への提出は必要ありません。 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()	照会番号	発行年月日
オンライン登記情報提供制度利用の場合	都 市	年 月 日	年 月 日
(備考)			
税理士署名押印	(印)	事務所所在地	〒 電話() -