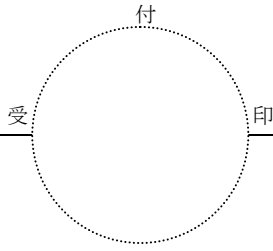


法人税に係る連結納税の承認等の届出書



※整理番号

年 月 日 長 野 県 県税事務所長 殿  次の事項について 届け出ます。	(ふりがな)							
	法 人 名							
	本店又は主たる 事務所の所在地		〒	電話 ( )				
	長野県内における 主たる事務所等の 所 在 地		〒	電話 ( )				
(ふりがな)								
代 表 者 氏 名		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 こととなった事由	<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しの処分があった。 <input type="checkbox"/> 連結納税適用の取りやめの承認があった。							
上記事由が生じた日	年 月 日 ( 年 月 日税務署提出)	最初連結親法人 事 業 年 度	自	年 月 日	至	年 月 日		
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	自	年 月 日	至	年 月 日		
この届出の事由により事業年度 を変更することとなる場合	変更前	自	年 月 日	至	年 月 日	変更後		
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	事業税・地方 法人特別税	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自	年 月 日	から	月
			県 民 税	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	自	年 月 日	から	月
連 結 親 法 人  ※納税義務者が連結子法人である 場合に記入してください。	(ふりがな)							
	法 人 名							
	本店又は主たる 事務所の所在地		〒	電話 ( )				
長野県内における 主たる事務所等の 所 在 地		〒	電話 ( )					
備 考								
関与税理士署名押印	印				電話	( )		