

# 付 法人税に係るグループ通算制度の承認等の届出書

受印

(事業開始等申告書 その3)

※整理番号

条例規則別記第三十二号様式(乙)

年月日  都税事務所長 支庁長 殿  次の事項について 届け出ます。	(ふりがな) 法人名	.....			
	法人番号				
	本店又は主たる 事務所の所在地	〒			
	都内における主 たる事務所等の 所在地	〒			
	(ふりがな) 代表者氏名	.....			
通算法人の種類	<input type="checkbox"/> 通算親法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人	区分	<input type="checkbox"/> 左記の通算法人となった。 <input type="checkbox"/> 左記の通算法人でなくなった。		
上記区分に該当する こととなった事由	<input type="checkbox"/> グループ通算制度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"/> 通算完全支配関係等を有しなくなった。 (原因: ) <input type="checkbox"/> 青色申告の承認の取消しの処分があった。 <input type="checkbox"/> グループ通算制度適用の取りやめの承認があった。				
事由が生じた日	( 年 月 日 税務署提出)	通算親法人 最初通算 事業年度	自	年	月 日
法人の区分	<input type="checkbox"/> 時価評価法人 <input type="checkbox"/> 関連法人	通算子法人 最初通算事業年度	自	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	変更後
加入時期の特例	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	通算法人となる前の事業税等 に係る申告書の提出期限の 延長の承認	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	: : の事業年度から 月間	
通算親法人  ※納税義務者が通算 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	〒			
	都内における主 たる事務所等の 所在地	〒			

税理士署名	電話 ( )
-------	--------

※ 都税事務所処理欄	受付簿	確認	入 力			
			通算宛名	決算期	延長	