

法人課税信託の効力の発生等に係る申告書

受付印	整理番号	※処理欄
年 月 日		※処理欄
都税事務所長 殿 支 庁 長		
東京都都税条例第27条の規定に基づき、次のとおり申告します。		
申 告 事 項	<input type="checkbox"/> 法人課税信託の効力発生に係る申告(条例第27条第1項) <input type="checkbox"/> 新たな受託者の就任に係る申告(同条第2項) <input type="checkbox"/> 受託者の任務終了に係る申告(同条第3項) <input type="checkbox"/> 主宰受託者の変更に係る申告(同条第4項) <input type="checkbox"/> 申告した事項の変更等に係る申告(同条第5項)	
フ リ ガ ナ		
主たる事務所又は事業所の所在地	電話()	
フ リ ガ ナ		
名称又は氏名		
法人の代表者	フ リ ガ ナ 氏 名	印
法人課税信託の名称		
法人課税信託の効力が生じた日	法人課税信託の信託期間	法人課税信託の契約等に定める計算の期間
年 月 日	自 年 月 日 至 年 月 日	自 月 日 至 月 日
*東京都都税条例第27条第2項から第4項までの規定に基づく申告をする場合は、以下の欄に記載してください。		
フ リ ガ ナ		
<input type="checkbox"/> 引継ぎをした者 <input type="checkbox"/> 引継ぎを受けた者 <input type="checkbox"/> 変更前の主宰受託者 <input type="checkbox"/> 変更後の主宰受託者	の名称又は氏名	
就任、引継ぎ又は変更の日	年 月 日	
就任、任務の終了又は変更の理由		
*東京都都税条例第27条第5項の規定に基づく申告をする場合は、以下の欄に記載してください。		
申告事由	<input type="checkbox"/> 申告した事項に変更が生じたため <input type="checkbox"/> 法人課税信託が終了したため <input type="checkbox"/> 法人課税信託に該当しなくなったため	
変更等年月日	年 月 日	
変更事項	変 更 前	変 更 後
摘 要		

(提出用)