

付
受 印

異動届出書

※連結グループ 整理番号	
※整理番号	

年 月 日 税 務 署 長 殿 次の事項について異動した ので届け出ます。	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	
	<input type="checkbox"/> 連結子法人となる法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人となる法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 単体法人	納 税 地	(フリガナ) 法 人 名	〒	
		法人番号	代表者氏名	〒	
		代表者住所	代表者住所	〒	
		送付先・ 連絡先	(フリガナ) □ 本店所在地 □ 代表者住所 □ その他	〒	
				〒	

事業の種類	事業年度	(自) 月 日 (至) 月 日	事業税 有無	の事業年度から	月間
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	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

(提出法人の場合は記載不要です) □ 連結親法人 □ 連結親法人となる法人 □ 連結子法人 □ 連結子法人となる法人 異動のあった	(フリガナ) 法 人 名	〒	※税務署処理欄 整理番号 部 門 決 算 期 業 種 番 号 整 理 簿 回 付 先 <input type="checkbox"/> 親署一子署 <input type="checkbox"/> 子署一調査部
	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 給与支払事務所等の移転の有無 有 無 (名称等変更有) 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。

事業年度を変更した場合 変更後最初の事業年度：(自) 年 月 日 (至) 年 月 日

合併の場合 適格合併 非適格合併 分割の場合 分割型分割 適格 その他 公益法人等で 収益事業を行う 収益事業を行わない
 分社型分割 適格 その他

(注) 本店所在地の変更の場合(いずれかに○)

届出内容に該当する□にチェックをしてください。 <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
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 ()			電話 () -		
オンライン 登 記 情 報 度 提 供 制 度 利 用 の 場 合	照会番号	発行年月日	電話 () -		
(備考)			電話 () -		

税理士署名 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
---------	----	-----	----------	----	----	----

その1 (税務署提出用)

※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・東京都・市町村統一様式用)

異動届出書

(事業開始等申告書 その2)

受 付 印

※整理番号

<p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">都 税 務 所 長 殿</p> <p style="text-align: center;">支 庁 長</p> <p>次の事項について異動したので届け出ます。</p>	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"/> 連結親法人となる法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人となる法人	納税地	(フリガナ) 法人名	〒	電話 () -	
		法人番号	法人番号	: : : : : : : : : :		
		代表者氏名	(フリガナ) 代表者氏名			
		代表者住所	(フリガナ) 代表者住所	(記載不要)		
	送付先・連絡先	(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 () -	

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

(記載不要)

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) 年 月 日 ~ (至) 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	公益法人等で <input type="checkbox"/> 収益事業を行う ある場合 <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない	

(注) 本店所在地の変更の場合(いずれかに○)

届出内容に該当する□にチェックをしてください。 <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
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 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 ()			電話 () -		
			電話 () -		
			電話 () -		

(備考)

税理士署名	事務所所在地	〒	電話 () -
-------	--------	---	----------

※処理欄	管理業 人 力 照 合
------	-------------

条 例 規 則 別 記 第 三 十 二 号 様 式 (乙)

その2 (都税事務所・支所提出用)

※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・東京都・市町村統一様式用)

異 動 届 出 書

付
印
受

※整理番号

<p style="text-align: center;">年 月 日 市 町 村 長 殿</p> <p>次の事項について異動したので届け出ます。</p>	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		
	<input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人となる法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人となる法人	納 税 地	(フリガナ) 法 人 名	〒		
		法人番号	代表者氏名	〒		
		代表者住所	〒			
		送付先・連絡先	(フリガナ) <input type="checkbox"/> 本店所在地 <input type="checkbox"/> 代表者住所 <input type="checkbox"/> その他	〒		
				〒		

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の有無	事業税 有無	の事業年度から	月間
資本金等の額	円	従業者総数	住民税 有無	の事業年度から	月間
				市内従業者数	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) (フリガナ) 代表者氏名 代表者住所	〒	(局 署)	〒	〒		
	電話 ()					

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) 年 月 日 ~ (至) 年 月 日

合併の場合 適格合併 非適格合併
 分割の場合 分割型分割 適格 その他
 公益法人等である場合 収益事業を行う 収益事業を行わない

(注) 本店所在地の変更の場合(いずれかに○)

届出内容に該当する□にチェックをしてください。 <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
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			電話 ()		
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			電話 ()		
5 その他 ()			電話 ()		
オンライン登記情報提供制度が利用できる区市町村もありますので、事前に提出先へ確認してください。			電話 ()		
照会番号	発行年月日				
都	年 月 日				
市	年 月 日				

(備考)

税理士署名	事務所所在地	〒	電話 ()	
-------	--------	---	--------	--

※処理欄

その3 (市町村提出用)

(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。)

※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・東京都・市町村統一様式用)

異 動 届 出 書

付
印
受

その4(控用)

<p style="text-align: center;">年 月 日</p> <p style="text-align: center;">税 務 署 長 殿 都 税 事 務 所 長 殿 支 庁 長 殿 市 町 村 長 殿</p> <p>次の事項について異動したので届け出ます。</p> <p>※控はこの用紙を複写して各提出機関へお出してください。</p>	提出法人 <input type="checkbox"/> 単体法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人となる法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人となる法人	(フリガナ) 本店又は主たる事務所の所在地 〒 _____ 電話 (_____) _____	ビル名等 〒 _____ 電話 (_____) _____	(フリガナ) 納 税 地 〒 _____ 電話 (_____) _____	(フリガナ) 法 人 名 _____	
			(フリガナ) 法 人 番 号 			
			(フリガナ) 代 表 者 氏 名 _____			
			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 (_____) _____			
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(承認)の有無	事業税 有無	の事業年度から	月間	
資本金等の額	円	従業者総数	住民税 有無	の事業年度から	月間	
		人	人	市内従業者数	人	
(提出法人の場合には記載不要です) <input type="checkbox"/> 連結親法人 <input type="checkbox"/> 連結親法人となる法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人 <input type="checkbox"/> 連結子法人となる法人 異動のあった 異動のなかった	(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		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。				
事業年度を変更した場合		変更後最初の事業年度：(自) 年 月 日 ~ (至) 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	公益法人等である場合 <input type="checkbox"/> 収益事業を行う <input type="checkbox"/> 収益事業を行わない		
(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□にチェックをしてください。		支店・出張所・工場等		名 称	所 在 地	
<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				電話 (_____) _____	設置廃止 年月日	
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。 ※2については、税務署又は分割契約書の写し					
	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 (_____)					
オンライン登記情報提供利用の場合		照会番号	発行年月日			
		都	年 月 日			
		市	年 月 日			
(備考)		事務所所在地		〒 _____	電話 (_____) _____	
税理士署名				〒 _____	電話 (_____) _____	

※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。

(国税局・東京都・市町村統一様式用)