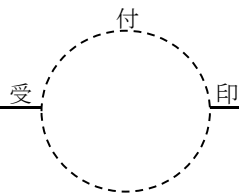


# 異 動 届 出 書



※整理(管理)番号	
※連結グループ整理番号	

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・北海道・市町村統一様式)

年 月 日  税 務 署 長 札 幌 道 税 務 所 長 様 市 町 村 長  次の事項について異動したので 届け出ます。	本店又は主たる 事務所の所在地	〒	ビル名等
	納 税 地	〒	ビル名等
	(ふりがな)		
	法 人 名		
	法 人 番 号		
	(ふりがな)		
	代 表 者 氏 名		⑩
代 表 者 住 所	〒	ビル名等	
送 付 先 ・ 連 絡 先	〒	ビル名等	
		電話 ( ) -	
		電話 ( ) -	
(注) 連結親法人が 連結子法人の異動 を届け出る場合の 連結子法人の状況	(ふりがな) 法 人 名	納 税 地 (本店又は主たる 事務所の所在地)	〒 ( 局 署 ) 電話 ( ) -
	(ふりがな) 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	税 務 署
(注) 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、納税地の所轄税務署長に「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。		
(注) 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		
(注) 本 店 所 在 地 の 変 更 の 場 合	「異動前」の本店等は、事務所・事業所として(存続・廃止)する。		
合併等区分		分割 法人 区分	添 付 書 類
合 併	<input type="checkbox"/> 適格 <input type="checkbox"/> 非適格		
備 考	1 登記事項証明書(履歴事項全部証明書又は履歴 事項一部証明書)又は登記簿謄本若しくは抄本 2 定款等の写し 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( )		
税 理 士 署 名 押 印	⑩	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
※ 北 海 道 ・ 市 町 村 処 理 欄	法 人 名 簿	入 力 帳 票	処 理 結 果 表