

受付印 年 月 日 鹿児島県 長 殿		法人異動届			管理番号		
		ふりがな 法人名					
		代表者の氏名					
		法人番号					
所在地		〒			(TEL - -)		
		新		旧		異動年月日	
法人名						年 月 日	
代表者						年 月 日	
本店所在地		〒		〒		年 月 日	
支店等名称						年 月 日	
支店等所在地		〒		〒		年 月 日	
事業年度		月 日から 月 日まで		月 日から 月 日まで			
資本金の額又は出資金の額						年 月 日	
資本金等の額						年 月 日	
事業種目						年 月 日	
その他()						年 月 日	
支店等の設置又は廃止		名 称		所在地		設置・廃止年月日	
				〒		年 月 日	
		支店等の廃止(本店転出を含む。)の場合、県内の他の支店等の有無(有・無)					
合 併		合 併 法 人		法 人 名		合 併 年 月 日	
				所 在 地			
				〒		(TEL - -)	
合 併		被 合 併 ・ 被 分 割 法 人		法 人 名		年 月 日	
				所 在 地			
				〒			
連 結 納 税 の 承 認		<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"/> 連結納税の承認があつた。 <input type="checkbox"/> 完全支配関係を有することとなつた。 <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処分があつた。 <input type="checkbox"/> 連結納税適用の取りやめの承認があつた。			
		上記事由が生じた日		年 月 日			
		最初連結親法人事業年度		年 月 日から 年 月 日まで			
		連結子法人適用開始事業年度		年 月 日から 年 月 日まで			
		連結子法人の場合		連結親法人法人名			
				連結親法人所在地			
解 散		清算人氏名				解 散 年 月 日	
		清算人住所		〒		年 月 日	
				(TEL - -)			
清 算 結 了		解 散 年 月 日		残 余 財 産 確 定 の 日		清 算 結 了 日	
		年 月 日		年 月 日		年 月 日	

関与税理士署名

(TEL)

添付書類 登記事項変更の場合は、登記事項証明書(履歴事項全部証明書)の写し
 登記を要しない事項の変更の場合は、変更の事実を証明できる書類(定款、総会議事録等)
 合併(分割)の場合は、合併(分割)契約書及び登記事項証明書(履歴事項全部証明書)の写し
 連結法人となった場合は、連結納税の承認申請書、出資関係図、グループ一覧等の写し
 連結法人でなくなった場合は、国税庁長官の処分の通知等の写し

備考 この様式は、九州各県(沖縄県を除く。以下同じ。)の共通様式ですので、宛先を書き換えていただければ、九州各県で使用できます。