

様式第120号の2(用紙 日本工業規格A4縦型)

通算承認等事項(変更)届出書			
年 月 日 財務事務所長 様	所在地		
	名称		
	法人番号		
	代表者氏名		
	電話		
静岡県税賦課徴収条例第19条第1項の規定により届け出ます。			
通算承認等に伴う事業年度等の事項			
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"/> 通算法人となった。 <input type="checkbox"/> 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"/> 通算承認があつた。 <input type="checkbox"/> 完全支配関係を有することとなつた。 <input type="checkbox"/> 通算完全支配関係等を有しなくなつた。 (理由) <input type="checkbox"/> 青色申告の承認の取消処分があつた。 <input type="checkbox"/> 通算制度適用の取りやめ承認があつた。		事由が生じた日 年 月 日
通算親法人の最初通算事業年度	年 月 日から 年 月 日まで		
通算子法人の最初通算事業年度	年 月 日から 年 月 日まで		
みなし事業年度	新	<input type="checkbox"/> 通算 <input type="checkbox"/> 単体 年 月 日から 年 月 日まで	<input type="checkbox"/> 通算 <input type="checkbox"/> 単体 年 月 日から 年 月 日まで
	旧	<input type="checkbox"/> 通算 <input type="checkbox"/> 単体 年 月 日から 年 月 日まで	
通算親法人に関する事項 (この届出書を提出する法人が通算子法人の場合に記載してください。)	所在地		
	名称		
	電話	局 番	
その他の変更事項	添付書類 上記の事項を証する書類		
(注) 該当する□にレ点を付してください。			