

グループ通算制度の承認等届出書

受付印 年 月 日 鳥取県 部県税事務所長 様	法人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
	フリガナ	
	主たる事務所等の所在地	〒680-0011 鳥取県鳥取市東町〇-〇-〇 TEL 0857 (〇〇) 〇〇〇〇
	県内にある主たる事務所等の所在地	〒 TEL ()
	フリガナ	カブシキガイシャ トットリショウテン
	法人名	株式会社 鳥取商店
	フリガナ	トットリ タロウ
代表者氏名	鳥取 太郎	

下記のとおり、グループ通算制度の承認を受けたグループ通算法人でなくなったので届出します。

1. 通算制度の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 checked="" type="checkbox"/> 通算子法人	区分	<input checked="" type="checkbox"/> 左記の通算法人となった。 <input type="checkbox"/> 左記の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 checked="" type="checkbox"/> グループ通算制度の承認申請の承認があった。 <input type="checkbox"/> 完全支配関係を有することとなった。 <input type="checkbox"/> 通算完全支配関係を有しなくなる等の事実が生じた。 (原因:) <input type="checkbox"/> 通算制度の取りやめの承認を受けた。		
事由が生じた日	令和6年 10月 1日		
通算親法人の最初通算事業年度	年 月 日		
通算子法人の通算適用開始事業年度	令和6年 10月 1日から 令和7年 3月 31日まで		
この届出の事由により事業年度を変更することとなる場合 (事業年度の特例に関する事項)	変更前	通算制度の適用 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 令和6年 1月 1日から令和6年 12月 31日まで	
	変更後	通算制度の適用 <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無 令和6年 1月 1日から令和6年 9月 30日まで	
		通算制度の適用 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 令和6年 10月 1日から令和7年 3月 31日まで	
2. 通算親法人に関する事項 (※この届出を提出する法人が通算子法人の場合に記入してください。)			
フリガナ	トウキョウショウテン カブシキガイシャ	法人番号	0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 0 1 2
法人名	東京商店 株式会社		
フリガナ	トウキョウトシンジユククニシンジユク		
主たる事務所等の所在地	〒163-8001 東京都新宿区西新宿〇-〇-〇 TEL 03 (〇〇〇〇) 〇〇〇〇		
県内にある主たる事務所等の所在地	〒		
税理士	氏名 住所	グループ通算制度適用により、決算期が変更になった場合 ※「完全支配関係を有することとなった旨を記載した書類及びグループ通算制度への加入時期の特例を適用する旨を記載した書類」を提出してください。	
備考			

(注2) 次の書類を添付してください。

1. 法人税でグループ通算制度の適用を受けることとなったことを証明する書類
2. グループ一覧表
3. その他参考となるもの

※ 通算 処理	入力日	入力者	課税番号