

該当事由 (該当項目の□にℓ印をしてください。)	<input type="checkbox"/> グループ通算の承認申請の承認があつた。 <input type="checkbox"/> 通算親法人等との間に当該通算親法人等による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。 (原因 ) <input type="checkbox"/> 青色申告の承認の取消処分を受けた。 <input type="checkbox"/> グループ通算適用の取りやめの承認があつた。	
通 算 法 人 の 種 類 (該当項目の□にℓ印をしてください。)	<input type="checkbox"/> 通算親法人 <input type="checkbox"/> 通算子法人	
上 記 事 由 が 生 じ た 日	年 月 日 ( 年 月 日 税務署提出)	
事 業 年 度	月 日 から 月 日まで	
通算親法人の最初の事業年度	年 月 日 から 年 月 日まで	
通算子法人の適用開始事業年度	年 月 日 から 年 月 日まで	
加入時期の特例 (該当項目の□にℓ印をしてください。)	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
通算親法人 (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。)	(フリガナ) 法人の名称	(法人番号 )
	本店または主たる事務所の所在地	〒 (電話番号 )
	県内における主たる事務所等の所在地	〒 (電話番号 )

注1 「通算法人の承認の状況」欄で「通算法人であつたが、今期より通算法人でなくなつた。」の項目にℓ印をした場合は、「該当事由」欄のみ記入してください。

2 法人税のグループ通算の承認があつた場合は、通算親法人とすべての通算子法人を記載した「出資関係図」を併せて提出してください。

3 「法人番号」は、行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第15項に規定する法人番号を記入してください。