

県規則第 34 号様式の 9 (その 2)

法人税に係るグループ通算制度の適用に関する報告書 (事業年度及びみなし事業年度の変更)			
愛知県 県税事務所長殿		年 月 日	
		本店又は本社所在地 (電話 — —) 県内にある主たる事務所等所在地 (電話 — —) (フリガナ) 法人の名称 法人番号 (フリガナ) 代表者氏名	
下記のとおり報告します。			
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異動事由	<input type="checkbox"/> グループ通算制度の承認があつた。 <input type="checkbox"/> 完全支配関係を有することとなつた。 <input type="checkbox"/> 通算完全支配関係等を有しなくなった。 (理由)		事由が生じた日
			年 月 日
最初通算事業年度		年 月 日から 年 月 日まで	
みなし事業年度に関する事項	変更前	<input type="checkbox"/> 通算年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 単体日から 日まで	
	変更後	<input type="checkbox"/> 通算年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 単体日から 日まで	<input type="checkbox"/> 通算年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 単体日から 日まで
		<input type="checkbox"/> 通算年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 単体日から 日まで	<input type="checkbox"/> 通算年 月 日から 年 月 日まで <input type="checkbox"/> 単体日から 日まで
通算親法人に関する事項 (この報告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	
	本店又は本社所在地	(電話 — —)	
	県内にある主たる事務所等所在地	(電話 — —)	
関与税理士の住所及び氏名	(電話 — —)		
(添付書類) 1 グループ通算制度の承認の申請をした場合 (1) 「グループ通算制度の承認の申請書(初葉)」の写し及びグループ通算制度の承認の通知がなされた場合は「グループ通算制度の承認申請の承認通知書」の写し(通算親法人の場合) (2) 「グループ通算制度の承認の申請書(初葉)」及び「グループ通算制度の承認の申請書(次葉)」(当該通算子法人分のみ)の写し(通算子法人の場合) (3) グループ一覧の写し 2 グループ通算制度に後から加入した場合 (1) 「完全支配関係を有することとなつ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(初葉)」の写し (2) 「完全支配関係を有することとなつ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(次葉)」の写し (3) グループ一覧の写し 3 通算法人でなくなった場合 グループ通算制度の承認の取消処分の通知書、グループ通算制度の取りやめ承認の通知書、「通算完全支配関係等を有しなくなった旨を記載した書類」又は当該異動事項に関する届出書			