

適格分割等を行った場合の返品率
の特別な計算方法の承認申請書

年 月 日 提出

提出先	F01		税務署長	法人番号	F02	
納税地	郵便番号	F05	—	電話番号	F07	— —
	所在地	F06		代表者	郵便番号	F36
フリガナ (法人名)	F03			住所	H08	
法人名	F04			フリガナ (代表者氏名)	H06	
事業種目	H02			代表者氏名	H07	

適格分割等を行った場合の返品率の特別な計算方法について、下記のとおり申請します。

記

適格分割等に係る 分割法人等又は 分割承継法人等	法人名等	
	納税地	
	代表者氏名	
適格分割等の日	元号 年 月 日	
採用しようとする 返品率の計算方法		
返品率の計算の 基礎となる金額の明細		
返品率の特別な 計算方法を採用し ようとする理由		
(その他参考となるべき事項)		

税理士署名	R01		電話番号 (税理士)	R02	— —
-------	-----	--	---------------	-----	-----

税務署整理欄	通信日付印 の年 月 日	F12	(西暦)年	月	日	備考