

税務署受付印

特定医療法人の法人税率の特例の適用の取りやめの届出書

整理番号

令和 年 月 日 税務署長経由 国税庁長官殿	納 税 地	〒
	(フリガナ)	電 話 () —
	医療法人の名称	
	法 人 番 号	
	(フリガナ)	
	代表者の氏名	

特定医療法人の法人税率の特例の適用をやめますので、租税特別措置法施行令第 39 条の 25 第 6 項の規定に基づき届け出ます。

1 特定医療法人としての承認を受けた日 年 月 日

2 特定医療法人の法人税率の特例の適用をやめようとする理由

3 その他参考となるべき事項

[注意事項]

- 届出書は、正本及び副本 2 通を納税地の所轄税務署に提出してください。
- この届出書を提出すると、提出の日以後に終了する各事業年度の所得については、特定医療法人としての承認の効力を失います。

税 理 士 署 名

税務署処理欄	部門	入力	業種番号	番号	整理簿	備考
--------	----	----	------	----	-----	----