

消費税課税期間特例選択不適用届出書

收受印

平成○×年 ×月 ×日	届 出 者	(フリガナ) 納 税 地	ナゴヤシ アツヤク (〒456—××××) 名古屋市熱田区×××× (電話番号052—683—××××)
熱 田 税務署長殿		(フリガナ) 氏 名 又 は 名 称 及 び 代 表 者 氏 名	カブシキガイシャ ××コウギョウ アツタ ×× 株式会社 ××工業 代表取締役 熱田××
下記のとおり、課税期間の短縮の適用をやめたいので、消費税法第 19 条第 3 項の規定により届出します。			
事業年度	自 ×月 ×日 至 ×月 ×日		
特例選択不適用の開始日	平成 ○×年 ×月 ×日		
短縮の適用を受けていた課税期間	三月ごとの期間に短縮していた場合	一月ごとの期間に短縮していた場合	
	×月 ×日から ×月 ×日まで	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで
	×月 ×日から ×月 ×日まで	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで
	×月 ×日から ×月 ×日まで	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで
	×月 ×日から ×月 ×日まで	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで
	×月 ×日から ×月 ×日まで	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで
	×月 ×日から ×月 ×日まで	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで
	×月 ×日から ×月 ×日まで	月 日から 月 日まで	月 日から 月 日まで
選択・変更届出書の提出日	平成 ○×年 ×月 ×日		
課税期間短縮・変更の適用開始日	平成 ○×年 ×月 ×日		
事業を廃止した場合の廃止した日	平成 ○×年 ×月 ×日		
参 考 事 項			
税 理 士 署 名 押 印	(電話番号 — —)		

之 代
表 者
印

※ 税 務 署 処 理 欄	整理番号		部門番号		
	届出年月日	年 月 日	入力処理	年 月 日	台帳整理
	通信日付印	年 月 日	確認印		

注意 ※印欄は、記載しないでください。