

税務署受付印

1 0 4 0



## 個人事業の開業・廃業等届出書

\_\_\_\_\_ 税務署長

\_\_\_\_\_年 \_\_\_\_\_月 \_\_\_\_\_日 提出

納税地	住所・居所・事業所等 (該当するものを○で囲んでください。)		
	(〒 _____ )	(TEL _____ )	
上記以外の住所・事業所等	納税地以外に住所・事業所等がある場合は記載します。		
	(〒 _____ )	(TEL _____ )	
フリガナ		生年月日	大正 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
氏名		(印)	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日生
個人番号			
職 業		フリガナ	
		屋 号	

個人事業の開業等について次のとおり届けます。

届出の区分 <small>(該当する文字を○で囲んでください。)</small>	開業 (事業の引継ぎを受けた場合は、受けた先の住所・氏名を記載します。)				
	住所 _____	氏名 _____			
	事務所・事業所の (新設・増設・移転・廃止)				
	廃業 (事由)				
	(事業の引継ぎ (譲渡) による場合は、引き継いだ (譲渡した) 先の住所・氏名を記載します。)				
	住所 _____	氏名 _____			
所得の種類	不動産所得・山林所得・事業 (農業) 所得 [ 廃業の場合……全部・一部 ( _____ ) ]				
開業・廃業等日	開業や廃業、事務所・事業所の新增設等のあった日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日			
事業所等を 新增設、移転、 廃止した場合	新增設、移転後の所在地	(電話) _____			
	移転・廃止前の所在地				
廃業の事由が法人の設立に伴うものである場合	設立法人名	代表者名			
	法人納税地	設立登記	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
開業・廃業に伴う届出書の提出の有無	「青色申告承認申請書」又は「青色申告の取りやめ届出書」		有・無		
	消費税に関する「課税事業者選択届出書」又は「事業廃止届出書」		有・無		
事業の概要 <small>(できるだけ具体的に記載します。)</small>					
給与等の支払の状況	区 分	従事員数	給与の定め方	税額の有無	その他参考事項
	専従者	人		有・無	
	使用人			有・無	
	計			有・無	
源泉所得税の納期の特例の承認に関する申請書の提出の有無			有・無	給与支払を開始する年月日	平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

関与税理士

(TEL \_\_\_\_\_ )

税務署整理欄	整理番号	関係部門	A	B	C	番号確認	身元確認
	0						<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済
	源泉用紙交付	通信日付印の年月日	確認印	確認書類 個人番号カード/通知カード・運転免許証 その他 ( _____ )			
	年 月 日						