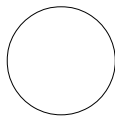


税務署受付印

1 0 4 0



### 個人事業の開業・廃業等届出書

\_\_\_\_\_税務署長

平成\_\_年\_\_月\_\_日提出

納税地	住所地・居所地・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 住所地・ 事業所等	納税地以外に住所地・事業所等がある場合は書いてください。 (〒 — ) (TEL — — )		
フリガナ		生年 月日	大正 昭和 年 月 日生 平成
氏名	Ⓜ		
個人番号			
職 業		フリガナ 屋号	

個人事業の開業・廃業等について次のとおり届けます。

届出の区分	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_____				
該当する文字を○ で囲んでください。	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	できるだけ具体的に書いてください。				
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 連絡	A	B	C	番号確認	身元確認
							<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					