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	○住所地・○居所地・○事業所等(該当するものを選択してください。) (〒　　－　　) (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記載します。 (〒　　－　　) (TEL　　－　　－　　)
フリガナ		生年月日	○大正 ○昭和 ○平成 ○令和　年　月　日生
氏名			
個人番号			
職業		フリガナ	
		屋号	

個人事業の開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＿＿＿＿＿＿ 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・事業所の新増設等のあった日	▼　年　月　日		
事業所等を新増設、移転、廃止した場合	新増設、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	▼　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記載します。）				

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	
				○有・○無	
	計				

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	▼　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
	0						□ 済 □ 未済

源泉用紙交付	通信日付印の年月日	確認	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		