

1	0	4	0
---	---	---	---



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・事業所等がある場合は記載します。 (〒)		
	(TEL)		
フリガナ	☐ 大正 ☐ 昭和 ☐ 平成 ☐ 令和		
氏 名	生 年 月 日	年	月 日 生
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記載します。									
給与等の支払の状況	区分	従業員数	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		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
	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						

税務署受付印										1		0		4		0	
税務署長 年 月 日 提出 個人事業の開業・廃業等届出書（控用）																	
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				氏名		生年 月 日		○大正 ○昭和 年 月 日生 ○平成 ○令和									
個人番号				※ 個人番号は印字されません													
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				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	
	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								