

**線内をご記入ください。  
それ以外は空欄で構いません**

税務署受付印		4		0	
<b>個人事業の開業・廃業等届出書</b> <span style="float: right;">自宅の住所</span>					
納税地を所轄する 税務署  麻布 税務署長		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。) (〒106-6035) 東京都港区六本木1-1-1 (TEL 03 - 1111 - 1111)			
2017年 10月 1日 提出		上記以外の 住所地・ 事業所等 (〒 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">記入不要</span> ) (TEL - - )			
開業届を提出する 日		フリガナ キョウサイ タロウ		生年月日 <input type="radio"/> 大正 <input checked="" type="radio"/> 昭和56年 3月17日生 <input type="radio"/> 平成	
マイナンバーを記 入。控用にはマイ ナンバーの記入は 不要です。		氏名 共済 太郎		個人番号 1;2;3;4 5;6;7;8 9;0;1;2	
		職 業 無店舗小売業		フリガナ 屋号 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">記入不要</span>	
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 <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">平成29年10月1日</span>			
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 _____		<span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">開業届を提出する日</span>	
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 _____ 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」 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」		<input type="radio"/> 有・ <input checked="" type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有・ <input checked="" type="radio"/> 無	
事業の概要		食料品の無店舗小売業およびそれに付随する業務			
給与等の支払の状況		区分 専従者 _____ 人 使用人 _____ 計 _____		税額の有無 <input type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 無 <input type="radio"/> 有・ <input type="radio"/> 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・ <input type="radio"/> 無		給与支払を _____ 月 日	
関与税理士		整理番号 _____ 関係部門 _____ 税務署 _____ 源泉用紙 _____ 通信日付印の年月日 _____ 整理欄 _____ 年 月 日		番号確認 _____ 身元確認 _____ <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済	
(TEL - - )		個人番号カード/通知カード・運転免許証 その他 ( )			

**どちらも「無」に  
チェックを入れる。  
※青色申告を希望  
される方は、該当  
箇所を「有」に  
チェックをして、  
別途「青色申告承認書」を税務署に  
提出してください。**