

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 年 月 日生 ○平成 |
| 氏名 | | 印 | |
| 個人番号 | | | |
| 職業 | 無店舗小売業 | 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> | <input checked="" type="radio"/> 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> | 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 | 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 |
| | 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 | | | | | | |

税務署受付印

1 0 4 0



個人事業の(開業)・廃業等届出書 (控用)

____ 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 年 月 日生 ○平成 |
| 氏名 | (印) | | |
| 個人番号 | ※ 個人番号は印字されません | | |
| 職業 | 無店舗小売業 | 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> | <input checked="" type="checkbox"/> 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> | 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 | 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 |
| | 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 | | | | | | |