□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

個人事業の開業・廃業等届出書

自宅の住所

納税地を所轄する税務署

麻布 税務署長

2017年 10月 1日提出

開業届を提出する日

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）
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。 （〒 － ） 記入不要 （TEL － － ）
フリガナ / 氏名	キョウサイ タロウ 共済 太郎 ㊞
生年月日	○大正 ◉昭和 56年 3月 17日生 ○平成
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	記入不要

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。

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（該当する文字を○で囲んでください。）	(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	平成 29年 10月 1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	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。）	食料品の無店舗小売業およびそれに付随する業務	

開業届を提出する日

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。

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 月 日

関与税理士

（TEL － － ）

税務署整理欄	整理番号	関係部門連絡	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		