



個人事業の**開業**・廃業等届出書（控用）

税務署長 _____年 _____月 _____日提出	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">納税地</td> <td colspan="3">○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 - -)</td> </tr> <tr> <td>上記以外の 住所地・ 事業所等</td> <td colspan="3">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 - -)</td> </tr> <tr> <td>フリガナ</td> <td>生年 月 日</td> <td>○大正 ○昭和 ○平成 ○令和</td> <td>年 月 日生</td> </tr> <tr> <td>氏名</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">(印)</td> </tr> <tr> <td>個人番号</td> <td colspan="3" style="text-align: center;">※ 個人番号は印字されません</td> </tr> <tr> <td>職 業</td> <td>フリガナ</td> <td>屋 号</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td colspan="3" style="text-align: center;">無店舗小売業</td> </tr> </table>	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	(印)			個人番号	※ 個人番号は印字されません			職 業	フリガナ	屋 号			無店舗小売業		
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	(印)																												
個人番号	※ 個人番号は印字されません																												
職 業	フリガナ	屋 号																											
	無店舗小売業																												

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	_____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	_____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		
給与等の支払の状況	区 分	従事員数	給与の定め方
	専従者	_____人	税額の有無 ○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 _____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						