

印刷



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 ○平成 ○令和
氏名	⑩	年 月 日生	
個人番号	;	;	;
職業	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	○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・事業所の増設等のあった日 _____年____月____日				
事業所等を 増設、移転、 廃止した場合	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	代表者名			
	法人納税地	設立登記	○有・○無 ✖ _____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	
	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 番号	A	B	C	番号確認	身元確認
	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						□ 済 □ 未済