

税務署受付印 1 0 4 0

個人事業の開業・廃業等届出書

①代表者名等を確認

②職業欄に
適用業種（左官業・タイル業・
煉瓦業・塗装業）の記載がある
か確認

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。) (〒 -)		
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	フリガナ	電話番号	

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>	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) 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 平成 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	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>			
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	
	使用人		
	計		
	税額の有無	その他参考事項	
	○有・○無		
	○有・○無		
	○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

③開業日を確認

関与税理士

(TEL - -)

税務署整理欄	整理番号	関係部門	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					