



個人事業の開廃業等届出書

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○で囲んでください。)		
		神戸市中央区××× (電話番号 - -)		
	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書いてください。 (電話番号 - -)		
	フリガナ 氏名	生年月日 (印)	大正 昭和 平成 年 月 日生	
	職業	フリガナ 屋号		

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 (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・氏名を書いてください。) 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・氏名を書いてください。) 住所 _____ 氏名 _____			
開廃業日	開廃業や事務所・事業所の新増設等のあった日	平成	年	月 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	(電話番号)		
	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	一緒に提出する場合は有に○		
開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」		1	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」		2	有・無
事業の概要 (できるだけ具体的に書いてください。)	通常は無に○			
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
	専従者	3 人		有・無
	使用人			有・無
	計			
開業時から青色事業専従者又は使用人を雇用し、給与を支払う場合に記入				
源泉所得税の納期の特例の承認に関する申請書提出の有無		4	有・無	提出する場合は有に○

関与税理士
(電話番号 - -)

税務署欄	整理番号	関係部門 連絡	A	B	C	D	E

※一般的な記入例を記載しておりますので、不明な点はお問い合わせ下さい。

開業相談・確定申告は神戸市中央区【大内税理士事務所】
http://www.ouchi-tax.com ☎ 078-203-6366

源泉用紙 交付	通信日付印の年月日	確認印
	年 月 日	