

住民票がある住所と電話番号を記入します。

税務署受付印

1 0 4 0

個人事業の開業・廃業等届出書

〇〇 税務署長
年 月 日 提出

ご自宅の住所の
管轄の税務署を
お調べ下さい。

マイナンバーを
記入して下さい。

納税地	◎住所・〇居所・〇事業所等(該当するものを選択してください。) (〒 -) 東京都 0000 (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。 (〒 -) 同上 氏名と生年月日を記入し捺印をお願いいたします。		
フリガナ			
氏名	見本太郎 印	生年月日	〇大正 〇昭和 年 月 日生 〇平成 〇令和
個人番号	1 2 3 4 1 2 3 4 1 2 3 4		
職業	美容師	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。 屋号は不要です。

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(〇新設・〇増設・〇移転・〇廃止) 〇廃業(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	〇不動産所得・〇山林所得・◎事業(農業)所得[廃業の場合(〇全部・〇一部)]		
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 令和 4 年 4 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	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」	〇有・〇無	
	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」	〇有・〇無	
事業の概要 (できるだけ具体的に記載します。)	開業日を記入します。		
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
	使用人		〇有・〇無
	計		〇有・〇無
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		〇有・◎無	給与支払を開始する年月日 年 月 日

関与税理士
(TEL - -)

整理番号	関係部門	A	B	C	番号確認	身元確認
0						□ 済 □ 未済
源泉用紙 交	通信日付印の年月日	確認	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					