



税務署受付印

1 0 4 0

個人事業の開業・廃業等届出書



提出先
税務署長

年 月 日 提出

提出日

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。) (〒 - -) 自宅の住所 (TEL - -)		
上記以外の住所・事業所等	納税地以外に住所・事業所等がある場合は記載します。 (〒 - -) 事務所の住所 (TEL - -)		
フリガナ		生年月日	○大正 ○昭和 年 月 日生 ○平成 ○令和
氏名			
個人番号	: : : : : : : : : :		
職業	業種	フリガナ 屋号	店舗名 〇〇

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・事業所の新増設等のあった日	年 月 日	←開業日
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」	●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。)	業内容を記載		
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		
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	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	確認書類 個人番号カード/通知カード・運転免許証 その他 ()			