



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。) (〒565-0875) 吹田市青山台1-2-019-110 (TEL070-8931-889)		
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。 (〒 - ) 上同 (TEL - - )		
フリガナ	ヤマケチ	生年月日	○大正 ○昭和 63年9月3日生 ○平成 ○令和
氏名	山口ヒアノカ		
個人番号	: : :   : : :   : : :   : : :		
職 業	教育関係	フリガナ 屋 号	Heal The World

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	<input checked="" type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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・ <input checked="" type="checkbox"/> 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・事業所の新增設等のあった日	3年11月18日			
事業所等を 新增設、移転、 廃止した場合	新增設、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。)					
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 ○有・○無 ○有・○無 ○有・○無	その他参考事項
	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 連絡	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	確認書類 個人番号カード/通知カード・運転免許証 その他( )			<input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済
	年 月 日						