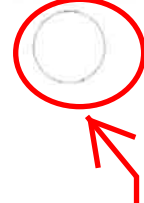


税務署受付印 1 0 4 0



1年以内に届出したもの

H25年 4月 5日 提出

個人事業の開業・廃業等届出書

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。)		
	(TEL - -)		
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。		
	(TEL - -)		
フリガナ 氏 名	ケンセツ タロウ 建設 太郎 (印)	生年 月 日	大正 昭和 51年 8月 16日生 平成
職 業	左官工事 (建設業)	フリガナ 屋 号	建設左官工業所

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 <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	平成 25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	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書いてください。)</small>	左官工事 (建設業) ← 「建設28業種」または「建設関連業種 (設計業・測量業・地質調査業)」かを確認します。				
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	の 他 参 考 事 項
	専 従 者	人		有・無	
	使 用 人			有・無	
	計			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

関与税理士

(TEL - -)

税 務 署 欄	整 理 番 号	関 係 部 門 連 絡	A	B	C	D	E
			源 泉 用 紙 交 付	通 信 日 付 印 の 年 月 日			確 認 印
				年 月 日			