



税務署受付印

1 0 4 0



個人事業の開業・廃業等届出書

① 西福岡 税務署長	③ 納税地	◎住所・○居所・○事業所等(該当するものを選択してください。) (〒 8 1 4 - 0 0 1 1) 福岡県福岡市早良区高取1-2-3-456 (TEL 092 - 600 - 4794)	
	② 令和2年 4月 6日 提出	④ 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。 (〒 -) (TEL - -)
フリガナ	コクゼイ タロウ	生年月日	○大正 ⑥ ●昭和 ○平成 6 0 年 1 月 2 3 日生 ○令和
⑤ 氏名	国税 太郎 (印)	⑦ 個人番号	1 ; 2 ; 3 ; 4 ; 5 ; 6 ; 7 ; 8 ; 9 ; 0 ; 1 ; 2
⑧ 職 業	税理士	フリガナ	コクゼイタロウゼイリシジムシヨ
	屋 ⑨	国税太郎税理士事務所	

個人事業の開業等について次のとおり届けます。

⑩ 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 _____		
⑪ 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・事業所の増設等のあった日 ⑫ 令和 2 年 4 月 3 日		
事業所等を 増設、移転、 廃止した場合	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」	⑬	●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」	⑭	○有・●無
⑮ 事業の概要 (できるだけ具体的に記載します。)	⑮ 税理士業務、及びそれに関連する経営コンサルティング業務		
⑯ 給与等の支払の状況	⑯ 区 分	従事員数	給与の定め方
	専従者	人	税額の有無 ○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		⑰	⑱
		●有・○無	給与支払を開始する年月日 年 月 日

関与税理士

⑳

(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
	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	確認印	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						