

税務署受付印

1040

個人事業の開業・廃業等届出書（控用）

納税地

納税地以外に住所地・事業所等がある場合は記載します。

フリガナ

氏名

個人番号

職業

○住所地・○居住地・○事業所等（該当するものを選択してください。）
(〒 -)

納税地以外に住所地・事業所等がある場合は記載します。
(〒 -)

フリガナ

生年月日
○大正
○昭和 年 月 日生
○平成

個人番号

フリガナ
屋 号

税務署長

年 月 日提出

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

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

事業所・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・事業所の増設等あった日

令和 年 月 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

移転・廃止前の所在地

(電話)

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

令和 年 月 日

開業・廃業に伴う届出の有無

「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

出来るだけ具体的に記載します。

給与等の支払の状況

区分

従業員数

給与の定め方

税額の有無

その他参考事項

専従者

人

使用人

人

○有・○無

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

令和 年 月 日

関与税理士

(TEL - -)

税務署 整理欄	整理番号			関連部署番	A	B	C	番号確認	身元確認
									☐ 済 ☐ 未済
	源泉用紙付			通信日付印の年月日			確認印		
				年 月 日			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						