



個人事業の開廃業等届出書

税務署長殿 平成 ____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○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	生 年 月 日	大正 昭和 平成 ____年 ____月 ____日生	
	職 業	フリガナ 屋 号		

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 (該当する文字を○で囲んでください。)	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 廃 業 日	開 廃 業 や 事 務 所 ・ 事 業 所 の 新 増 設 等 の あ っ た 日		平成 ____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		(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書いてください。)					
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	その他参考事項
	専従者	人		有・無	
	使用人			有・無	
				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	

関与税理士 (TEL _____)

税 整 務 理 署 欄	整 理 番 号	関 係 部 門 絡	A	B	C	D	E
	0						

書 き か た

1 この届出書は、新たに事業を開始したとき、事業用の事務所・事業所を新設、増設、移転、廃止したとき又は事業を廃止したときに提出するものです。

2 この届出書は、事業の開始、廃止等の事実があった日から1か月以内に納税地の所轄税務署長に提出してください。

なお、新設、増設、移転、廃止にかかる事務所・事業所の所在地が納税地と異なる場合には、これらの事務所・事業所の所在地を所轄する税務署長にも提出してください。

3 「給与等の支払の状況」欄には、届出日現在における給与の支給人員と給与等の支払の状況及びそれらの状況からみて源泉徴収をすべき税額があるかどうかを書いてください。

なお、「給与の定め方」の項には日給・月給等の区分を記載し、「税額の有無」の項には、各人ごとの給与額及び扶養親族等の状況等からみて納税すべき税額があるかどうかを判断し、その区分の全員について納付すべき税額がないと認められる場合は「無」を、その他の場合は「有」を○で囲んでください。

4 新たに事業を開始した年から青色申告の申請又は消費税の課税事業者を選択される方は、申請書等を次の期限までに提出してください。

「青色申告承認申請書」

① 1月15日までに、新たに事業を開始した場合……その年の3月15日

② 1月16日以降に、新たに事業を開始した場合……事業を開始した日から2か月以内

「課税事業者選択届出書」

○ 新たに事業を開始した年の末日（12月31日）

5 事業を廃止する方で青色申告の取りやめをされる方は、「青色申告の取りやめ届出書」も提出してください。

また、消費税の課税事業者の方及び課税事業者を選択されている方で、廃業する事業のほかに課税売上げに当たる所得（不動産所得等）のない方は、「事業廃止届出書」も提出してください。

お 知 ら せ

事業所得、不動産所得又は山林所得のある白色申告の方で、一定の要件に該当する方は、下記の記帳制度等の適用がありますので、ご注意ください。

- ① 記帳制度
- ② 帳簿書類保存制度
- ③ 総収入金額報告書を提出する制度
- ④ 収支内訳書を確定申告書に添付する制度

詳しいことは、税務署（所得税担当）におたずねください。