



個人事業の開業・廃業等届出書

市川

税務署長

27 年 8 月 28 日提出

納税地	住所 [○] ・居所地・事業所等(該当するものを○で囲んでください。)		
	千葉県市川市888 (電話番号 080 - 888 - 8888)		
上記以外の住所・事業所等	納税地以外に住所・事業所等がある場合は書いてください。 なし (電話番号 - -)		
フリガナ氏名	カクテイ タウ 確定 太郎	生年 月 日	大正 昭和 [○] 58 年 1 月 26 日生 平成
職業	WEB事業	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・事業所の新增設等のあった日	平成	27 年 8 月 8 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	(電話番号)			
	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。)	インターネットを使ったサービスおよびその他の付随事業				
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	0 人		有・無	
	使用人	0		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	

関与税理士
(電話番号 - -)

税務署欄	整理番号	関係部門連	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				