

控

税務署受付印

1 0 4 0

## 個人事業の開業・廃業等届出書

王子 税務署長	納 稅 地	<input checked="" type="checkbox"/> 住所地・ <input type="checkbox"/> 居所地・ <input type="checkbox"/> 事業所等(該当するものを選択してください。) (〒 114 - 0022 ) 東京都北区王子本町2丁目15-7 (TEL 070 - 9314 - 7227 )		
8年1月5日提出	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。 (〒 106 - 0045 ) 東京都港区麻布十番2丁目20-7 高木ビル1F (TEL 070 - 9314 - 7227 )		
	フ リ ガ ナ	ヨアキム セレンセン	生 年 月 日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 2年 4月 20日生 <input type="checkbox"/> 令和
	氏 名	ヨアキム セレンセン	印	
	個 人 番 号			
	職 业	コンサルティング	フ リ ガ ナ	イ チ
			屋 号	イ チ

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	<input checked="" type="checkbox"/> 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) <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 不動産所得・ <input type="checkbox"/> 山林所得・ <input checked="" type="checkbox"/> 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・事業所の新增設等のあった日		令和8年1月1日		
事 業 所 等 を 新 増 設、移 転、 廃 止 し た 場 合	新增設、移転後の所在地	(電話)			
	移転・廃止前の所在地				
廢業の事由が法 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」 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」		<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無		
事 業 の 概 要 <small>(できるだけ具体的に記載します。)</small>	経営コンサルティング業務				
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	その他の参考事項
	専 従 者	人		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
	使 用 人			<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
	計			<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 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		<input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	給与支払を開始する年月日	

関与税理士  
(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
	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 ( )			
							<input type="checkbox"/> 濟 <input type="checkbox"/> 未済
		年 月 日					

控

税務署受付印

1 0 9 0

## 所得税の青色申告承認申請書

王子 税務署長

8 年 1 月 5 日提出

納 税 地	<input checked="" type="checkbox"/> 住所地・ <input type="checkbox"/> 居所地・ <input type="checkbox"/> 事業所等（該当するものを選択してください。） (〒 114 - 0022) 東京都北区王子本町2丁目15-7 (TEL 070 - 9314 - 7227)		
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。 (〒 106 - 0045 ) 東京都港区麻布十番2丁目20-7 高木ビル1F (TEL 070 - 9314 - 7227 )		
フ リ ガ ナ 氏 名	ヨアキム セレンセン	印	生年月日 ○大正 ○昭和 <input checked="" type="checkbox"/> 平成 ○令和 2年4月20日生
職 業	コンサルティング	フ リ ガ ナ 屋 号	イチ

令和8年分以後の所得税の申告は、青色申告書によりたいので申請します。

1 事業所又は所得の基団となる資産の名称及びその所在地（事業所又は資産の異なるごとに記載します。）

名称 イチ 所在地 東京都港区麻布十番2丁目20-7 高木ビル1F

名称 所在地

2 所得の種類（該当する事項を選択してください。）

事業所得 ・ 不動産所得 ・ 山林所得

3 今までに青色申告承認の取消しを受けたこと又は取りやめをしたことの有無

(1) 有 (取消し・取りやめ) 年 月 日 (2) 無

4 本年1月16日以後新たに業務を開始した場合、その開始した年月日 年 月 日

5 相続による事業承継の有無

(1) 有 相続開始年月日 年 月 日 被相続人の氏名 (2) 無

6 その他参考事項

(1) 簿記方式（青色申告のための簿記の方法のうち、該当するものを選択してください。）

複式簿記 · 簡易簿記 · その他 ( )

(2) 備付帳簿名（青色申告のため備付ける帳簿名を選択してください。）

現金出納帳 · 売掛帳 · 買掛帳 · 経費帳 · 固定資産台帳 · 預金出納帳 · 手形記入帳  
債権債務記入帳 · 総勘定元帳 · 仕訳帳 · 入金伝票 · 出金伝票 · 振替伝票 · 現金式簡易帳簿 · その他

(3) その他

関与税理士
(TEL - - - )

税 務 署 整 理 欄	整 理 番 号	関係部門 連絡	A	B	C		
	0						
	通 信 日 付 印 の 年 月 日	確認印					
	年 月 日						

# 申告書等の提出について

書面で提出された申告書等を受け付けました。

- ・ 国税庁・国税局・税務署では、税務行政のデジタル化における手続の見直しの一環として、令和7年1月から、申告書等の控えに收受日付印の押なつを行っておりません。
- ・ 申告書等の提出年月日は、必要に応じて、ご自身で記録・管理をお願いします。

※ 対象となる「申告書等」は、国税庁・国税局・税務署に提出（送付）される全ての文書です。申告書等をe-Taxにより提出した場合は、メッセージボックスから送信日時や申告内容を確認することができます。また、e-Taxを利用していない場合も含めて、申告書等の提出事実・提出年月日を忘失した場合等の確認方法については、国税庁ホームページをご覧ください。

詳細は国税庁  
ホームページを  
ご覧ください

