

税務署受付印
3. 4. 22
阿南税務署
3

阿南 税務署長
年 月 日 提出

1040

個人事業の開業・廃業等届出書

納税地	☑住所地・○居所地・○事業所等(該当するものを選択してください。) (〒 774 - 0044) 徳島県阿南市上中町南島742-7 ヴィラージュドシャルマン203 (TEL 080 - 4637 - 0565)		
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	クワノリョウ	生年月日	○大正 ○昭和 ☑平成 11年8月11日生 ○令和
氏名	桑野涼		
個人番号			
職業	エンジニア	フリガナ	クワノヤ
		屋号	くわの屋

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					
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・事業所の新增設等のあった日	令和 3 年 5 月 1 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)				
	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」		☑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記載します。)	システム開発、及びそれに付随する業務					
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	その他参考事項	
	専従者	人		○有・○無		
	使用人			○有・○無		
				○有・○無		
	計	0				
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	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
	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					