



個人事業の開業・廃業等届出書

西宮 税務署長

年 月 日 提出

納税地	☑住所地・○居所地・○事業所等(該当するものを選択してください。) (〒 665 - 0853) 兵庫県宝塚市売布ガ丘16-1-401 (TEL 090 - 8110 - 5996)		
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	ハヤシダヒデカズ		生 年 月 日 ○大正 ☑昭和 44年6月11日生 ○平成 ○令和
氏名	林田秀和		
個人番号			
職業	エンジニア	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	☑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 7 年 8 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。)	ソフトウェアの開発				
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	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					