

個人事業の開業（廃業）等届出書

年 月 日

大 空 町 長 様

〔届出人〕

・住 所（所在地）

・氏 名（名 称）

⑩

・屋 号

・担当者・電話番号

個人事業の開業（廃業）等について、次のとおりお届けいたします。

記

- 届出の区分（該当項目に○を付けてください。）
 - ①事務所・事業所を〔新設・増設・移転〕により開業（開設）します。
 - ②事務所・事業所を廃業（廃止）します
- 1の開業または廃業のあった年月日 年 月 日
- 1の事務所・事業所の所在地
 - ・住 所（所在地）
 - ・氏 名（名 称）
- 事業の概要（明瞭かつ簡潔に記載してください。）
- 「青色申告承認申請書」または「青色申告の取り止め届出書」の提出（あり・なし）
- その他（従業員数・給与等支払い状況などの参考事項）