　受付印

個人事業の(開業・変更・廃業)の届出書

|  |  |
| --- | --- |
| ※納税番号 |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （宛先）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日  　滋賀県　　　県税事務所長  　　　 〒  住　所    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(TEL:　　　　　　　　　　　)  氏　名  　　　　　　　　　　　　　　　　　 個人番号  　次のとおり個人事業の(開業・変更・廃業)をしたので届け出ます。 | | | | | | | |
|  | 届出事由  (該当項目の□に✓をご記入ください) | | □開業　　□変更(内容：　　　　　　　　　)　　□廃業 | | | |  |
| 開業  変更　年月日  廃業 | | 令和　　年　　月　　日 | | | |
| 事務所・事業所の  所在地　　(TEL)  (変更の場合は新旧両欄に、開業・廃業の場合は新の欄にご記入ください) | | 新 | 〒  (TEL: ) | | |
| 旧 | 〒  (TEL: ) | | |
| 業　種  (事業の概要) | |  | | 屋　号 |  |
| 廃  業  の  場  合 | 廃業事由  ・事業の引継　の場合 | 〒  引継先の住所：  引継先の氏名： | | | |
| ・法人の設立　に伴う場合 | 設立法人名：  代表者名：  設立登記日： | | | |
| ・その他 |  | | | |
| 備　考 | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | | | | | | | |

(注)※印は記入しないでください。