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。