



各種書類で記入の必要がある場所

個人事業の開業・移転・廃業等届出書

納税地 (〒 - - - - -) (TEL - - - - -)
 上記以外の所在地・事業所等 (〒 - - - - -) (TEL - - - - -)
 氏名 (フリガナ) (TEL - - - - -)
 個人番号 (マイナンバー) (〒) (大正) (昭和) (平成) (令和) 年 月 日 生
 職業 (フリガナ) 職号

- ハンコ
- マイナンバー(個人番号)

源泉所得税の納期の特例の承認に関する申請書

住所又は本店所在地 (〒) (フリガナ) 電話 ()
 氏名又は名称 (フリガナ)
 法人番号 (フリガナ)
 代表者氏名

- ハンコ

注意: 「法人番号」の欄にマイナンバーを書き込まないでください。

給与支払事務所等の開設・移転・廃止届出書

住所又は本店所在地 (〒) (フリガナ) 電話 ()
 氏名又は名称 (フリガナ)
 個人番号又は法人番号 (フリガナ)
 代表者氏名

- マイナンバー(個人番号)
- ハンコ

所得税の青色申告承認申請書

納税地 (〒 - - - - -) (TEL - - - - -)
 上記以外の所在地・事業所等 (〒 - - - - -) (TEL - - - - -)
 氏名 (フリガナ) (TEL - - - - -)
 個人番号 (マイナンバー) (〒) (大正) (昭和) (平成) (令和) 年 月 日 生
 職業 (フリガナ) 職号

- ハンコ

青色専従者給与に関する届出書

納税地 (〒 - - - - -) (TEL - - - - -)
 上記以外の所在地・事業所等 (〒 - - - - -) (TEL - - - - -)
 氏名 (フリガナ) (TEL - - - - -)
 個人番号 (マイナンバー) (〒) (大正) (昭和) (平成) (令和) 年 月 日 生
 職業 (フリガナ) 職号

- ハンコ

出力された書類の内訳

- 個人事業の開業・移転・廃業等届出書
- 源泉所得税の納期の特例の承認に関する申請書
- 給与支払事務所等の開設・移転・廃止届出書
- 所得税の青色申告承認申請書
- 青色専従者給与に関する届出書
- 個人事業の開業・移転・廃業等届出書(控)
- 源泉所得税の納期の特例の承認に関する申請書(控)
- 給与支払事務所等の開設・移転・廃止届出書(控)
- 所得税の青色申告承認申請書(控)
- 青色専従者給与に関する届出書(控)

宛先(郵送先)+ 差出人

切り取って、封筒に貼りつけて使うことができます

〒106-8630

港区西麻布3丁目3番5号

麻布税務署 御中

開業届出書等在中

〒1070052
 東京都港区赤坂

ガルメモ ゆい



所得税の青色申告承認申請書

麻布 税務署長

年 月 日 提出

納税地	<input checked="" type="checkbox"/> 住所地・ <input type="checkbox"/> 居所地・ <input type="checkbox"/> 事業所等 (該当するものを選択してください。) (〒 107 - 0052) 東京都港区赤坂 (TEL 000 - 000 - 0000)		
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	ガルメモ ユイ	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和07年1月1日生 <input checked="" type="checkbox"/> 平成
氏名	ガルメモ ゆい ㊟	フリガナ	ガルメモ
職業	接客業	屋号	ガルメモ

平成31年分以後の所得税の申告は、青色申告書によりたいので申請します。

1 事業所又は所得の基因となる資産の名称及びその所在地 (事業所又は資産の異なるごとに記載します。)

名称 _____ 所在地 _____

名称 _____ 所在地 _____

2 所得の種類 (該当する事項を選択してください。)

事業所得 ・ 不動産所得 ・ 山林所得

3 いままで青色申告承認の取消しを受けたこと又は取りやめをしたことの有無

(1) 有 (取消し・ 取りやめ) _____年____月____日 (2) 無

4 本年1月16日以後新たに業務を開始した場合、その開始した年月日 _____年____月____日

5 相続による事業承継の有無

(1) 有 相続開始年月日 _____年____月____日 被相続人の氏名 _____ (2) 無

6 その他参考事項

(1) 簿記方式 (青色申告のための簿記の方法のうち、該当するものを選択してください。)

複式簿記・ 簡易簿記・ その他 ()

(2) 備付帳簿名 (青色申告のため備付ける帳簿名を選択してください。)

現金出納帳・ 売掛帳・ 買掛帳・ 経費帳・ 固定資産台帳・ 預金出納帳・ 手形記入帳
 債権債務記入帳・ 総勘定元帳・ 仕訳帳・ 入金伝票・ 出金伝票・ 振替伝票・ 現金式簡易帳簿・ その他

(3) その他

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		
	0						
	通信日付印の年月日	確認印					
	年 月 日						

税務署受付印

1 0 4 0

個人事業の開業・廃業等届出書

麻布 税務署長 ____年 ____月 ____日提出	納税地	<input checked="" type="checkbox"/> 住所・ <input type="checkbox"/> 居所・ <input type="checkbox"/> 事業所等(該当するものを選択してください。) (〒 107 - 0052) 東京都港区赤坂 (TEL 000 - 000 - 0000)		
	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	ガルメモ ユイ	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和07年 1月 1日生 <input checked="" type="checkbox"/> 平成	
氏名	ガルメモ ゆい	(印)		
個人番号				
職 業	接客業	フリガナ	ガルメモ	
		屋 号	ガルメモ	

個人事業の開業等について次のとおり届けます。

届出の区分 (該当する文字を○で囲んでください。)	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・ <input checked="" type="checkbox"/> 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	平成 30 年 10 月 3 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	平成	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」		<input checked="" type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 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」		<input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無		
事業の概要 (できるだけ具体的に記載します。)	接客業				
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		<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
	使用人			<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
	計			<input type="checkbox"/> 有・ <input type="checkbox"/> 無	
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				<input type="checkbox"/> 有・ <input checked="" type="checkbox"/> 無	給与支払を開始する年月日 平成 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						



所得税の青色申告承認申請書

麻布 税務署長

____年 ____月 ____日 提出

納税地	<input checked="" type="checkbox"/> 住所地・ <input type="checkbox"/> 居所地・ <input type="checkbox"/> 事業所等（該当するものを選択してください。） (〒 107 - 0052) 東京都港区赤坂 (TEL 000 - 000 - 0000)		
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	ガルメモ ユイ	生年月日	<input type="checkbox"/> 大正 <input type="checkbox"/> 昭和07年1月1日生 <input checked="" type="checkbox"/> 平成
氏名	ガルメモ ゆい	フリガナ	ガルメモ
職業	接客業	屋号	ガルメモ

平成31年分以後の所得税の申告は、青色申告書によりたいので申請します。

- 1 事業所又は所得の基因となる資産の名称及びその所在地（事業所又は資産の異なるごとに記載します。）

名称 _____ 所在地 _____

名称 _____ 所在地 _____

- 2 所得の種類（該当する事項を選択してください。）

事業所得 ・ 不動産所得 ・ 山林所得

- 3 いままで青色申告承認の取消しを受けたこと又は取りやめをしたことの有無

(1) 有（取消し・取りやめ） ____年 ____月 ____日 (2) 無

- 4 本年1月16日以後新たに業務を開始した場合、その開始した年月日 ____年 ____月 ____日

- 5 相続による事業承継の有無

(1) 有 相続開始年月日 ____年 ____月 ____日 被相続人の氏名 _____ (2) 無

- 6 その他参考事項

- (1) 簿記方式（青色申告のための簿記の方法のうち、該当するものを選択してください。）

複式簿記・簡易簿記・その他（ _____ ）

- (2) 備付帳簿名（青色申告のため備付ける帳簿名を選択してください。）

現金出納帳・売掛帳・買掛帳・経費帳・固定資産台帳・預金出納帳・手形記入帳
債権債務記入帳・総勘定元帳・仕訳帳・入金伝票・出金伝票・振替伝票・現金式簡易帳簿・その他

- (3) その他

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		
	0						
	通信日付印の年月日	確認印					
	年 月 日						