



※処理欄

個人事業の開業・廃業・異動等届出書

令和 年 月 日 新城市長様	所在地	〒 (電話)										
	本市に所在する事務所・事業所等名称及び所在地	(所在地) (電話)										
	フリガナ	(名 称)										
	フリガナ	-----										
	屋号・名称	-----										
	個人番号											
	フリガナ	-----										
事業主名	Ⓜ											

開業	開業年月日	令和 年 月 日			従業員数	総数	人
	事業種目				内市内	人	
					経理責任者氏名		
					新城市以外の事業所等	有 ・ 無	
	市内の事業所等の名称、所在地及び開設年月日	名称	所在地			開設年月日	
		新城市			令和 年 月 日		
		新城市			令和 年 月 日		
転入の場合	転入年月日	令和 年 月 日	旧所在地				

廃業・休業	廃業年月日	令和 年 月 日			新城市内に支店が	残る ・ 残らない	
	廃止した事業所等	名称	所在地			廃止年月日	
			新城市			令和 年 月 日	
			新城市			令和 年 月 日	
			新城市			令和 年 月 日	
休業の場合	休業予定期間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日						

異動	<input type="checkbox"/> 所在地 <input type="checkbox"/> 屋号・名称 <input type="checkbox"/> 業種 <input type="checkbox"/> その他 ()	変更前					
		変更後					
	変更年月日						

添付書類	1 個人事業の開業・廃業等届出書 (税務署へ提出したものの写し) 2 その他参考資料	備考
関与税理士	(電話)	