

※整理番号

税務署受付印

給与支払事務所等の開設・移転・廃止届出書

平成 年 月 日 税務署長殿 所得税法第 230 条の規定により次のとおり届け出ます。	事務所開設者	(フリガナ) 氏名又は名称	
		住所又は本店所在地	〒 電話 () -
		(フリガナ) 代表者氏名	

(注) 「住所又は本店所在地」欄については、個人の方については申告所得税の納税地、法人については本店所在地を記載してください。

開設・移転・廃止年月日 平成 年 月 日 給与支払を開始する年月日 平成 年 月 日

○届出の内容及び理由

(該当する事項のチェック欄□に✓印を付してください。)

開設	<input type="checkbox"/> 開業又は法人の設立 <input type="checkbox"/> 上記以外 <small>※本店所在地等とは別の所在地に支店等を開設した場合</small>
移転	<input type="checkbox"/> 所在地の移転 <input type="checkbox"/> 既存の給与支払事務所等への引継ぎ <small>(理由) <input type="checkbox"/> 法人の合併 <input type="checkbox"/> 法人の分割 <input type="checkbox"/> 支店等の閉鎖 <input type="checkbox"/> その他 ()</small>
廃止	<input type="checkbox"/> 廃業又は清算終了 <input type="checkbox"/> 休業
その他	()

「給与支払事務所等について」欄の記載事項

開設・異動前	異動後
開設した支店等の所在地	
移転前の所在地	移転後の所在地
引継ぎをする前の給与支払事務所等	引継ぎ先の給与支払事務所等
異動前の事項	異動後の事項

○給与支払事務所等について

	開設・異動前	異動後
(フリガナ) 氏名又は名称		
住所又は所在地	〒 電話 () -	〒 電話 () -
(フリガナ) 責任者氏名		

従事員数 役員 人 従業員 人 () 人 () 人 () 人 計 人

(その他参考事項)

税理士署名押印

※税務署 処理欄	部門	決算 期	業種 番号	入力	名簿 等	用紙 交付	通信 日付印	年月日	確認 印
-------------	----	---------	----------	----	---------	----------	-----------	-----	---------

(規格 A 4)