

開設
移転
廃止
給与支払事務所等の届出書

税務署受付印

※整理番号

平成 年 月 日	給与支払事務所等	(フリガナ) 名 称	
		所 在 地	〒 電話 () -
		(フリガナ) 代 表 者 氏 名	Ⓜ

税務署長殿

所得税法第 230 条の規定により下記のとおり届け出ます。

記

給与支払事務所等を開設・移転・廃止した年月日	平成 年 月 日	屋 号	
開設・廃止の内容	<input type="checkbox"/> 法人設立 <input type="checkbox"/> 法人成り <input type="checkbox"/> 開 業 <input type="checkbox"/> 支店開設 <input type="checkbox"/> 解 散 <input type="checkbox"/> 休 業 <input type="checkbox"/> 廃 業 <input type="checkbox"/> 支店閉鎖 <input type="checkbox"/> その他()	事務担当者の氏名及びその所属する係名	
		住所又は本店の所在地	電話 () -
事業種目		関与税理士 住 所 (フリガナ) 氏 名	
給与支払を開始する年月日	平成 年 月 日	移転前後の所在地	

従 事 員 数 及 び 給 与 支 払 の 状 況

区 分	役 員	事務職員	営業・工員	その他	計
従 事 員 数	人	人	人	人	人
給与の定め方					/
税 額 の 有 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	有 ・ 無	

(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
-------------	----	---------	----------	----	---------	----------	------------	-------	---------