

受付印

市外在住者に限る

## 個人事業の開廃業等申告書

令和\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

(宛先)春日井市長

郵便番号\_\_\_\_\_

現住所\_\_\_\_\_

フリガナ

氏名\_\_\_\_\_

生年月日 大・昭・平・令 年 月 日

自宅・携帯 ( ) - \_\_\_\_\_

個人事業の開廃業等について次のとおり申告します。

1 申告区分 ( 該当する数字を○で 囲んでください。 )	1. 開 業 2. 廃 業 3. 事業所等の設置 4. 事業所等の移転 5. 事業所等の廃止 6. ( )
2 事業所等 の所在地	開業・移転後の所在地 電話番号 ( ) -
	移転・廃業前の所在地
3 名称(屋号)	
4 所得の種類 (複数選択可)	1. 事業(農業)所得 2. 不動産所得 3 山林所得
5 異動年月日	年 月 日
6 備 考	
※ 市整理欄 (記入しないでください。)	課長 課長補佐 主 査 担 当
	本人確認:免・保・マ・在・他 ( )

※提出の際には本人確認書類を添付又は提示してください。  
※申告書の記入例を市ホームページに掲載しております。