

受付印

市外在住者に限る

事業所等を設置する（した）場合

個人事業の開廃業等申告書

令和 〇 年 〇 月 〇 日

(宛先)春日井市長

郵便番号 000-0000

現住所 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

フリガナ カカイトウ

氏名 春日井 太郎

生年月日 昭和 60 年 1 月 1 日

自宅・携帯 ( 000 ) 0000 - 0000

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 ( 該当する数字を〇で 囲んでください。 )	1. 開 業 ③. 事業所等の設置 5. 事業所等の廃止	2. 廃 業 4. 事業所等の移転 6. ( )
2 事業所等 の所在地	開業・移転後の所在地 愛知県春日井市〇〇町〇〇番地	電話番号 ( 0000 ) 00 - 0000
	移転・廃業前の所在地	
3 名称(屋号)	〇〇〇屋	
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	令和 〇 年 〇 月 〇 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。