

**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  税務署長殿	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	④

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	
		関与税理士	住所 電話 ( ) --
住所又は本店の所在地		(フリガナ) 氏 名	
事業種目		移転前後の所在地	
給与支払を開始する年月日	平成 年 月 日		

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	④
---------	---

※税務署 処理欄	部門	決算 期	業種 番号	入 力	名簿 等	通信日付印	年 月 日	確認 印
-------------	----	---------	----------	-----	---------	-------	-------	---------