第3号様式(第7条関係)

※

決裁	所　長	次　長	課　長	班総括	班　　員
処理	宛　名　番　号		基本登録年月日		
			・　・		

個人の事業の開始(休業・廃業・異動)届

年　月　日

大分県　　県税事務所長　殿

ふりがな	
住所(居所)	〒
ふりがな	
氏　名	
個人番号	
電話番号	(　　)　—

下記のとおり開業(休業・廃業・異動)したので、大分県税条例第6条の2の規定により届けます。

届出の理由	届出理由のうち該当する番号及び当該理由の発生年月日を記入すること。	番号	発生年月日
1　開業　2　休業　3　廃業　4　相続 5　支店等の設置　6　支店等の廃止　7　業種の変更　8　店舗の所在地又は住所の変更 9　屋号の変更　10　その他(　　)			年　月　日
			年　月　日
			年　月　日
			年　月　日

届出事項

項目	新	旧
事業者名		
住所(居所)		
ふりがな		
主たる店舗等の所在地	〒 電話番号(　)　—	〒 電話番号(　)　—
ふりがな		
本県内の主たる店舗等の所在地	〒 電話番号(　)　—	〒 電話番号(　)　—
事業の種類		
ふりがな		
屋号		
休業期間(予定)		
その他(　　)		
備考		

注　1　※印の欄は、記入しないでください。
　　2　「個人番号」欄には、個人番号(行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律第2条第5項に規定する個人番号をいう。)を記載してください。
　　3　該当するものを○印で囲み、所要の事項を記入してください。

関与税理士		
	住　所	〒
	氏　名	電話番号(　)　—