

受付印

個人事業の開廃業届出書

令和 年 月 日

鳥取県 部県税事務所長 様

住 所 _____

フリガナ
氏 名 _____

職 業 _____

屋 号 _____

電話番号 _____

個人事業の開廃業について次のとおり届け出ます。

1. 届出の区分（いずれかを○で囲んでください。） 開 業 ・ 廃 業

2. 開廃業のあった日 _____年 月 日

3. 事業の概要（できるだけ具体的に書いてください。）

4. 事業所等の所在地 _____

電 話 番 号 _____