個人事業の開業・廃業・休業・名義変更届

平成　　年　　月　　日 会津若松市長 ＊開廃業等の該当される方を届出人としてご記入ください。	業種	
	屋号	
	氏名	㊞
	生年月日	M・T・S・H　　年　　月　　日
	事業所所在地	TEL（　　－　　－　　）
	住所	TEL（　　－　　－　　）

個人事業の開廃業等について下記のとおり届け出ます。

□開業	開業年月日	平成　　年　　月　　日
	事　由	□新設　□移転　□その他（　　）
□廃業	廃業年月日	平成　　年　　月　　日
	事　由	□法人化　□移転　□死亡・高齢化等　□経営不振等 □その他（　　）
□休業	休業年月日	平成　　年　　月　　日
	休業予定期間	平成　　年　　月　　日から 平成　　年　　月　　日まで
	事　由	
□名義変更（継承） ＊相続・譲渡など	継承年月日	平成　　年　　月　　日
	旧申告者氏名	
	旧申告者住所	
	新申告者氏名	
	新申告者住所	
	事　由	□相続　□譲渡　□その他（　　）