受付印

個人事業の開業・廃業事業所等変更届出書

令和　　年　　月　　日

（宛先）

西 尾 市 長

＜事業主＞

居住所

ふりがな
氏　名

生年月日　Ｔ・Ｓ・Ｈ　　年　　月　　日

電　話　＜　　＞　　－

下記のとおり届出します。

届出事由	□　開業　　□　廃業　　□　事業所等変更	
事務所等	所在地	西尾市
	屋　号	
	電　話	＜　　＞　　－
	業　種	
開業・廃業事務所等変更年月日	平成 令和　　年　　月　　日	
関与税理士		
備　考		