

Exemplo de preenchimento para abertura de empresa para corretores

税務署受付印

1040

個人事業の開業・廃業等届出書

Receita Federal da sua cidade

税務署長

Data de apresentação

年 月 日 提出

納税地

Endereço

Telefone

納税地以外に住所地・事業所等がある場合は記載します。

Endeço do escritório(somente se tiver)

Em katakana

Nome completo

Número do my number

Ocupação principal

Ex: 通訳(intérprete)、翻訳(tradutor)

Data de nascimento

Nome fictício da empresa

個人事業の開廃業等について次のとおり届けます。

届出の区分

○開業（事業の引継ぎを受けた場合は、受けた先の住所・氏名を記載します。）

住所 氏名

事務所・事業所の（○新設・○増設・○移転・○廃止）

○廃業（事由）

（事業の引継ぎ（譲渡）による場合は、引き継いだ（譲渡した）先の住所・氏名を記載します。）

住所 氏名

所得の種類

○不動産所得・○山林所得・○事業（農業）所得〔廃業の場合……○全部・○一部（）〕

開業・廃業等日

開業や廃業、事務所・事業所の新増設等のあった日

年 月 日

Data que abriu a empresa

事業所等を新増設、移転、廃止した場合

新増設、移転後の所在地

（電話）

移転・廃止前の所在地

廃業の事由が法人の設立に伴うものである場合

設立法人名

代表者名

法人納税地

Se for fazer declaração de imposto azul(Aoiro Shinkoku)
*Recomendável
Para declaração normal, selecione 無

設立登記

年 月 日

開業・廃業に伴う届出書の提出の有無

「青色申告承認申請書」又は「青色申告の取りやめ届出書」

○有・○無

消費税に関する「課税事業者選択届出書」又は「事業廃止届出書」

○有・○無

事業の概要

Todas as ocupações Ex: 通訳(intérprete)、翻訳(tradutor)、運転手(motorista)
(escrever detalhadamente)

給与等の支払の状況

区分

従業員数

給与の定め方

税額の有無

その他参考事項

専従者

人

○有・○無

使用人

○有・○無

計

○有・○無

源泉所得税の納期の特例の承認に関する申請書の提出の有無

○有・○無

給与支払を開始する年月日

年 月 日

関与税理士

(TEL . - -)

税務署整理欄

整理番号

関係部門

A

B

C

番号確認

身元確認

源泉用紙交付

通信日付印の年月日

確認

確認書類

個人番号カード／通知カード・運転免許証

その他（）



個人事業の開業・廃業等届出書（控用）

納 税 地		○住所地・○居所地・○事業所等(該当するものを選択してください。) (〒)	
		(TEL)	
上 記 以 外 の 住 所 地 ・ 事 業 所 等		納税地以外に住所地・事業所等がある場合は記載します。 (〒)	
		(TEL)	
フリガナ		生 年 月 日	○大正 ○昭和 年 月 日生 ○平成 ○令和
氏 名			
個 人 番 号	※ 個人番号は印字されません		
職 業		フリガナ	
		屋 号	

個人事業の開廃業等について次のとおり届けます。

届 出 の 区 分		○開業（事業の引継ぎを受けた場合は、受けた先の住所・氏名を記載します。） 住所 _____ 氏名 _____ 事務所・事業所の（○新設・○増設・○移転・○廃止） ○廃業（事由） （事業の引継ぎ（譲渡）による場合は、引き継いだ（譲渡した）先の住所・氏名を記載します。） 住所 _____ 氏名 _____					
所 得 の 種 類		○不動産所得・○山林所得・○事業（農業）所得〔廃業の場合……○全部・○一部（ ）〕					
開業・廃業等日		開業や廃業、事務所・事業所の新增設等のあった日			年 月 日		
事業所等を 新增設、移転、 廃止した場合		新增設、移転後の所在地		(電話)			
		移転・廃止前の所在地					
廃業の事由が法人の設立に伴うものである場合		設 立 法 人 名		代表者名			
		法人納税地		設 立 登 記		年 月 日	
開業・廃業に伴う届出書の提出の有無		「青色申告承認申請書」又は「青色申告の取りやめ届出書」			○有・○無		
		消費税に関する「課税事業者選択届出書」又は「事業廃止届出書」			○有・○無		
事業の概要		できるだけ具体的に記載します。					
給与等の支払の状況	区 分	従事員数	給与の定め方	税額の有無	その他参考事項		
	専 従 者	人		○有・○無			
	使 用 人			○有・○無			
				○有・○無			
	計						
源泉所得税の納期の特例の承認に関する申請書の提出の有無				○有・○無	給与支払を開始する年月日		年 月 日

関与税理士

(TEL)

税務署 整理欄	整 理 番 号	関係部門 連 絡	A	B	C	番号確認	身元確認
	0						☐ 済 ☐ 未済
	源泉川紙 交 付	通信日付印の年月日	確 認	確認書類 個人番号カード／通知カード・運転免許証 その他 ()			
		年 月 日					