

税務署受付印



青色事業専従者給与に関する届出書

1 1 2 0

税務署長

年 月 日 提出

納税地	<input type="radio"/> 住所地・ <input type="radio"/> 居所地・ <input type="radio"/> 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	<input type="radio"/> 大正 <input type="radio"/> 昭和 <input type="radio"/> 平成 <input type="radio"/> 令和
氏名			年 月 日生
職業		フリガナ 屋号	

年 月 以後の青色事業専従者給与の支給については次のとおり
 定めた
 変更することとした
 ので届けます。

1 青色事業専従者給与 (裏面の書き方をお読みください。)

専従者の氏名	続柄	年齢 経験 年数	仕事の内容・ 従事の程度	資格等	給料		賞与		昇給の基準
					支給期	金額(月額)	支給期	支給の基準(金額)	
1		歳 年				円			
2									
3									

2 その他参考事項 (他の職業の併有等)

--

3 変更理由 (変更届出書を提出する場合、その理由を具体的に記載します。)

--

4 使用人の給与 (この欄は、この届出(変更)書の提出日の現況で記載します。)

使用人の氏名	性別	年齢 経験 年数	仕事の内容・ 従事の程度	資格等	給料		賞与		昇給の基準
					支給期	金額(月額)	支給期	支給の基準(金額)	
1		歳 年				円			
2									
3									
4									

※ 別に給与規程を定めているときは、その写しを添付してください。

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		
	0						
	通信日付印の年月日	確認					
	寄附届出書	年 月 日					