

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

届出書
変更届出書

税務署長

年 月 日 提出

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		
氏名	生年 月日	年 月 日生
	(印)	
職業	フリガナ	
	屋号	

令和 年 月 以後の青色事業専従者給与の支給に関しては次のとおり
ので届けます。

定めた
変更することとした

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	確認印					
	年 月 日						