

青色事業専従者給与に関する届出書
変更届出

① 武蔵府中 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○で囲んでください。)) ② 府中市是政1-24-11 (TEL 042 - 361 -8675)		
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書いてください。 (TEL - -)		
フリガナ 氏名	③ 志賀 公斗	生年月日	大正 昭和56年5月24日生 平成
職 業	④ 自 営 業	フリガナ 屋 号	

⑤

平成 22 年 8 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 (裏面の書きかたをお読みください。)

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)	
⑥志賀有理	妻	28歳 年	経理・渉外・清掃		月末	100,000 円			

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書いてください。)

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書いてください。)

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)	
		歳 年				円			

※ 別に給与規定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 - -)

税整	整理番号	関係部門 連絡	A	B	C	D	E
務理							
署欄							
通信日付印の年月日							確認印
年 月 日							