

※整理番号

給与支払事務所等の開設・移転・廃止届出書

税務署受付印

平成 24 年 12 月 28 日 横浜中 税務署長殿 所得税法第 230 条の規定により次のとおり届け出ます。	(フリガナ) カブシキガイシャジンジセンリヤクケンキュウジョ 氏名又は名称 株式会社人事戦略研究所
	〒 231-0005 神奈川県横浜市中区本町 2 丁目 15 番地 電話 (045) 664 - 0422
	(フリガナ) ヒラカワ マサル 代表者氏名 平川 将



(注) 「住所又は本店所在地」欄については、個人の方については申告所得税の納税地、法人については本店所在地を記載してください。

開設・移転・廃止年月日 平成 24 年 12 月 1 日 給与支払を開始する年月日 平成 24 年 12 月 25 日

○届出の内容及び理由

(該当する事項のチェック欄□に✓印を付してください。)

開設 <input checked="" type="checkbox"/> 開業又は法人の設立 <input type="checkbox"/> 上記以外 ※本店所在地等とは別の所在地に支店等を開設した場合	→ → → → →
移転 <input type="checkbox"/> 所在地の移転 <input type="checkbox"/> 既存の給与支払事務所等への引継ぎ (理由) <input type="checkbox"/> 法人の合併 <input type="checkbox"/> 法人の分割 <input type="checkbox"/> 支店等の閉鎖 <input type="checkbox"/> その他 ()	
廃止 <input type="checkbox"/> 廃業又は清算結了 <input type="checkbox"/> 休業	
その他 ()	
(フリガナ) _____ 氏名又は名称 _____	

「給与支払事務所等について」欄の記載事項

開設・異動前	異動後
開設した支店等の所在地	
移転前の所在地	移転後の所在地
引継ぎをする前の給与支払事務所等	引継先の給与支払事務所等
異動前の事項	異動後の事項

○給与支払事務所等について

開設・異動前		異動後	
(フリガナ)			
氏名又は名称			
住所又は所在地	〒 _____ 電話 () - _____	〒 _____ 電話 () - _____	
(フリガナ)			
責任者氏名			
従事員数	役員 1 人 従業員 2 人 () 人 () 人	() 人 () 人	計 人
(その他参考事項)			

税理士署名押印	⑩
---------	---

※税務署 処理欄	部門	決算 期	業種 番号	入力	名簿 等	用紙 交付	通信 日付印	年月日	確認 印
-------------	----	---------	----------	----	---------	----------	-----------	-----	---------

(規格 A 4)