

税務署受付印

1090

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	生年 月 日	○大正 ○昭和 ○平成 ○令和	年 月 日生
氏名			
職業	フリガナ	屋号	

令和 年分以後の所得税の申告は、青色申告書によりたいので申請します。

1 事業所又は所得の基因となる資産の名称及びその所在地（事業所又は資産の異なるごとに記載します。）

名称 所在地

名称 所在地

2 所得の種類（該当する事項を選択してください。）

○事業所得 ・ ○不動産所得 ・ ○山林所得

3 いままでに青色申告承認の取消しを受けたこと又は取りやめをしたことの有無

(1) ○有（○取消し・○取りやめ） 年 月 日 (2) ○無

4 本年1月16日以後新たに業務を開始した場合、その開始した年月日

年 月 日

5 相続による事業承継の有無

(1) ○有 相続開始年月日 年 月 日 被相続人の氏名 (2) ○無

6 その他参考事項

(1) 簿記方式（青色申告のための簿記の方法のうち、該当するものを選択してください。）

○複式簿記・○簡易簿記・○その他（ ）

(2) 備付帳簿名（青色申告のため備付ける帳簿名を選択してください。）

○現金出納帳・○売掛帳・○買掛帳・○経費帳・○固定資産台帳・○預金出納帳・○手形記入帳
○債権債務記入帳・○総勘定元帳・○仕訳帳・○入金伝票・○出金伝票・○振替伝票・○現金式簡易帳簿・○その他

(3) その他

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					
	年 月 日						