

個人事業者の死亡届出書

| | | | | | | | | |
|---|-------|------------------|--------|-------------|-------------|---|--|--|
| <div style="border: 1px dashed black; border-radius: 50%; padding: 5px; display: inline-block;"> 収受印 </div> | | 令和 年 月 日 | | (フリガナ) | | | | |
| 届出者 税務署長殿 | | 住所又は居所 | | (〒 -) | | | | |
| | | | | (電話番号 - -) | | | | |
| | | (フリガナ) | | | | | | |
| | | 氏 名 | | | | 印 | | |
| | | 個人番号 | | | | | | |
| 下記のとおり、事業者が死亡したので、消費税法第57条第1項第4号の規定により届出します。 | | | | | | | | |
| 死亡年月日 | | 平成 年 月 日 | | 令和 年 月 日 | | | | |
| 死亡した事業者 | 納 税 地 | | | | | | | |
| | 氏 名 | | | | | | | |
| 届出人と死亡した事業者との関係 | | | | | | | | |
| 参 考 事 項 | | 事 業 承 継 の 有 無 | | 有 ・ 無 | | | | |
| | | 事業承継者 | 住所又は居所 | | (電話番号 - -) | | | |
| | | | 氏 名 | | | | | |
| 税理士署名押印 | | 印 (電話番号 - -) | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|---------|-------|---|-------|--------------------------------|------|--|-------|------|
| ※税務署処理欄 | 整理番号 | | 部門番号 | | | | | |
| | 届出年月日 | | 年 月 日 | | 入力処理 | | 年 月 日 | |
| | 番号確認 | | 身元確認 | | 確認書類 | | | 台帳整理 |
| | | <input type="checkbox"/> 済 <input type="checkbox"/> 未済 | | 個人番号カード/通知カード・運転免許証 その他 () | | | 年 月 日 | |

- 注意 1. 裏面の記載要領等に留意の上、記載してください。
 2. 税務署処理欄は、記載しないでください。

個人事業者の死亡届出書の記載要領等

1 提出すべき場合

この届出書は、課税事業者である個人事業者が死亡した場合に、その相続人が被相続人の納税地を所轄する税務署長に提出します（法57①四）。

2 提出時期等

この届出書は、提出すべき事由が生じた場合に、速やかに提出することとされています。

3 記載要領

- (1) 「死亡年月日」欄には、死亡した年月日を記載します。
なお、元号は、該当する箇所に○を付します。
- (2) 「死亡した事業者」欄の「納税地」欄及び「氏名」欄には、死亡した事業者の納税地及び氏名を記載します。
- (3) 「届出人と死亡した事業者との関係」欄には、死亡した事業者と届出者との関係を記載します。
- (4) 「参考事項」欄には、事業承継の有無、事業承継があった場合の事業承継者の住所又は居所、氏名及びその他参考となる事項等がある場合に記載します。
- (5) この届出書の控えを保管する場合には、その控えには個人番号を記載しないなど、個人番号の取扱いには十分にご注意ください。
- (6) 記載内容等についてご不明な場合は、最寄りの税務署にお問い合わせください。