

青色事業専従者給与に関する 届出書
 変更届出書

大淀 税務署長

令和 年 月 日提出

納税地	<input type="radio"/> 住所地 <input type="radio"/> 居所地 <input type="radio"/> 事業所等 (該当するものを選択してください。) (〒 大阪府大阪市北区 (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入力してください。 (〒 -) (TEL - -)		
フリガナ 氏名	マツオ ディスケ 松尾 大輔	生年月日	昭和 59 年 1 月 16 日生
職業	税理士	フリガナ 屋号	マツオディスケゼイリシジムショ 松尾大輔税理士事務所

令和 年 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 定めたので
 変更することとした
届けます。

1 青色事業専従者給与

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入力してください。)

--

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入力してください。)

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)	
1		歳 年				円			
2									
3									

※別に給与規程を定めているときは、その写しを別途提出してください。

関与税理士 (TEL - -)

税務署 整理欄	整理番号	関係部門 番号	A	B	C		
	通信日付印の年月日	確認印					
	年 月 日						