第２号様式

消費税課税事業者選択不適用届出書

収受印

平成○×年 × 月 × 日 芝 税務署長殿	届出者	（フリガナ） 納税地	トウキョウト　ミナトク　シバ （〒１０８－××××） 東京都港区芝××丁目××番××号 （電話番号０３―３４５５―××××）
		（フリガナ） 氏名又は名称及び代表者氏名	スズキショウジ　スズキ　×× 鈴木商事株式会社 代表取締役　鈴木　××　代表者之印 印

下記のとおり、課税事業者を選択することをやめたいので、消費税法第９条第５項の規定により届出します。

①	この届出の適用開始課税期間	自　平成○×年　×月　×日　　至　平成○×年　×月　×日
②	①の基準期間	自　平成○×年　×月　×日　　至　平成○×年　×月　×日
③	②の課税売上高	１２，３４５，６７８　円
課税事業者となった日		平成　○×　年　×　月　×　日
事業を廃止した場合の廃止した日		平成　　年　　月　　日
参考事項		
税理士署名押印		佐藤　××　佐藤 印 （電話番号　０３―３３５９―××××）

※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	台帳整理	年　月　日
	通信日付印	年　月　日	確認印			

注意　※印欄は、記載しないでください。