

自 営 業 申 立 書

児 童 名				
事 業 所 名				
事 業 所 所 在 地				
自 営 業 の 内 容				
自 営 業 開 始 年 月 日	昭和・平成・令和 年 月 日から			
従 事 日 数	1か月平均： 日（週 日勤務）		土曜勤務（ 有 ・ 無 ）	
従 事 時 間	時 分から 時 分まで （1日平均 時間 ※ただし休憩時間 含む・含まず）			
専従者の氏名、 従事時間、日数	氏名	児童との続柄	従事時間	従事日数 （月平均）
			時 分から 時 分まで	
			時 分から 時 分まで	
			時 分から 時 分まで	
備 考 （その他参考となる事項）				
私の世帯は、上記のとおり自営業に従事していることを申し立てます。 令和 年 月 日 住 所 氏 名 （署名または記名押印） 児童との続柄 （ 父 母 ） 電 話 番 号				

【注意】健康福祉課より税務町民課へ、営業申告の確認を行いますのでご了承ください。