

(利用施設名)

(児童氏名)

自 営 状 況 申 立 書

事業所名		電話	
事業所所在地			
自宅から従事先までの時間及び距離	片道 約 分	約 km	
自営業の開始年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日		
自営業の種類			
自営業の内容 (具体的に)			
従事時間	通常 時 分～ 時 分まで (時間)		
従事日数	月平均 日		
従事先での保育場所	無 ・ 有 ()		
専従者の氏名 及び従事時間・日数 (月平均を記入)		時 分～ 時 分	日
		時 分～ 時 分	日
		時 分～ 時 分	日
		時 分～ 時 分	日
備考 その他参考となる 事項	従業員数	雇い人	人

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いたします。

平成 年 月 日

申立者 住所 阿見町
(申告者)

氏名

㊞

上記のとおり相違ないことを証明します。

平成 年 月 日

証明者 住所

氏名

㊞ 本人との関係 ()

電話番号

※ 証明者は、上記の自営に直接関わらない、本人・親族以外の第三者の方になります。

(例) 可：友人・隣人・民生委員等。町外の方でもかまいません。不可：親戚、上記自営の従業員等。

※ この申立書は、事業で得た収入を個人の所得とする場合(確定申告や住民税申告などで自営とする場合)に使用して下さい。事業であっても、会社や法人などから労働の対価として給与など得ている場合は、勤務証明書(別紙)を使用して下さい。

お問合せ先 阿見町役場子ども家庭課 Tel.029-888-1111 (内線 708・116)