

自 営 業 申 立 書

児童氏名 _____

利用(希望)施設名 _____

事業主氏名									
事業所名称									
事業所所在地	<input type="checkbox"/> 居住地と事業所所在地が同一 <input type="checkbox"/> 居住地と事業所所在地が別 <input type="checkbox"/> その他()								
事業開始年月日	昭和・平成	年	月	日	事業所電話番号				
事業内容									
就労時間等	営業期間	<input type="checkbox"/> 通年営業 <input type="checkbox"/> 営業期間あり (月 ~ 月)							
	営業時間	時	分	~	時	分			
	実労働時間	1日	時間		分				
	就労日数	1週平均	日		1ヶ月あたり	日			
定休日	月	火	水	木	金	土	日	祝日	※不定期の場合 (月 回)
専従者氏名	従事期間	従事時間		週従事期間	月従事期間				
	月~ 月	時 分~	時 分	週 日	月 日				
	月~ 月	時 分~	時 分	週 日	月 日				
	月~ 月	時 分~	時 分	週 日	月 日				
申立内容の証明書類 ※いずれかの書類を必ず添付してください。	<input type="checkbox"/> 確定申告書控え (直近の申告で、税務署收受印あり) <input type="checkbox"/> 個人事業の開業・廃業等届出書 (税務署收受印あり)								
備考									

京極町長 様

上記のとおり事業を経営していることを申し立てます。

申立日 年 月 日

事業所名

代表者名

事業所所在地

電話番号

社印
または
代表者印

(提出上の注意)

※この申立書は事業で得た収入を個人の所得とする場合(確定申告で営業収入で申告している場合)に使用してください。

※親族(配偶者を除く)が経営者であって、従業員として給与を得ている場合は、「勤務証明書」を使用してください。

※申立書の内容について偽りがあった場合、保育の実施を解除する場合があります。