

自 営 業 等 申 告 書

増 毛 町 長 様

証明日 平成 年 月 日

児童氏名

所在地

事業主名

電話番号 () -

印

下記の者の勤務について、次のとおり証明します。

記

(太枠内を記入して下さい。)

保護者氏名	
業種	農 業 (屋号等) (水田・果樹・その他 ()) 漁 業 (屋号・船名) (主な魚種) その他 (屋号・店名) (事業内容)
雇用形態	経営者 ・ 親族が経営者 (児童との関係)
営業開始日	昭和・平成 年 月 日 (開業予定)
就業日数	週平均 日 ・ 月平均 日
休日・定休日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝日 / 不定期 (月 日)
就業時間	代表的な就業している時間を記入して下さい。 週の日数
	時 分～ 時 分 (休憩 分) 実働 時間 分 日
	時 分～ 時 分 (休憩 分) 実働 時間 分 日
	時 分～ 時 分 (休憩 分) 実働 時間 分 日
	1 週間の実働時間 時間 分 1 か月の実働時間 時間 分
冬期間の 営業就労 状況	<input type="checkbox"/> 冬期間も就労・営業している <input type="checkbox"/> 冬期間は別の就労をしている (就労先:) <input type="checkbox"/> 冬期間は就労・営業していない
税申告の種類	確定申告・事業専従者・控除対象配偶者・源泉徴収・未申告・住民税申告のみ

※ この申告書の他に、自営を証明する書類を添付してください。

同意署名欄	申告に虚偽はありません。申請した内容に変更がある場合は速やかに申し出ます。内容に虚偽がある場合は、認定が取り消され、退所となることに意義はありません。 保護者氏名 印
-------	--

町確認欄	<input type="checkbox"/> 1 週間の実働時間 時間 分	認定区分 標準時間 ・ 短時間 ・ 認定外
	<input type="checkbox"/> 1 か月の実働時間 時間 分	
	認定期間	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日

(裏面もあります。必ず、記入して下さい。)

○ 1日の仕事内容

一日の平均的な就労状況・家事の状況を具体的に記入して下さい。						
7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時
14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時

○ 1週間の仕事内容（農業・漁業者は除く）

一週間の平均的な就労状況を具体的に記入して下さい。						
月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
午前						
午後						

○ 1年間の作物・魚種等を記入して下さい。（農業・漁業者のみ）

1年間の耕作作物又は採取魚種及び仕事内容を記入して下さい					
4月	5月	6月	7月	8月	9月
作物・魚種等					
仕事内容					
10月	11月	12月	1月	2月	3月
作物・魚種等					
仕事内容					

《自営業等申告書》 記載上の注意事項を必ずご確認ください。

- ・ 証明日等記入漏れがないようにお願いします。
- ・ 記入事項を訂正する場合は、修正液等を用いず、訂正箇所にも二重線を引くその上から訂正してください。訂正した場合は、枠外に訂正印（証明に使用した印）を押印して下さい。
- ・ 証明書に記入漏れがある場合、証明事項に虚偽がある又は実態と異なる場合は、支給認定及び入所が取り消しになることがありますのでご了承ください。
- ・ 申告事項について、町の担当者が確認をすることがありますのでご了承ください。

問い合わせ先 : 増毛町役場福祉厚生課民生係（電話 0164-53-3111）