

自 営 業 申 立 書

施設名			
児童名	①	②	③
自宅住所			
電話番号			

事業形態	<input type="checkbox"/> 本人が経営 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営 <input type="checkbox"/> 親族が経営（経営者氏名： _____ ）		
事業の業種	<input type="checkbox"/> 小売販売業 <input type="checkbox"/> 印刷製造業 <input type="checkbox"/> 運送業 <input type="checkbox"/> 建設塗装業 <input type="checkbox"/> 理美容室 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> 医療・福祉業 <input type="checkbox"/> その他		
店名・屋号等			
業務内容 （具体的に記入）			
就労開始（予定） 年月日	年 月 日	事業開始（予定） 年月日	年 月 日
就 労 時 間	午前・午後 時 分～午前・午後 時 分 週 日 ・ 月 日 週実労働時間 週 時間 分		
勤務先住所 （自宅以外での店舗等 の場合に記入）			
添付書類 （本人名義のいずれ か1つを添付してく ださい）	<input type="checkbox"/> 申告書の写し <input type="checkbox"/> 営業許可書の写し <input type="checkbox"/> 開業届の写し		

（あて先） 十日町市長 宛 上記のとおり相違ないことを申し立てます。

年 月 日

住 所 十日町市 _____

氏 名 _____

児童との続柄 _____

※以下、本人名義の書類がない場合は、経営者をご記入ください。

年 月 日

住 所 十日町市 _____

経営者氏名 _____

児童との続柄 _____