

様式2

児童名	年齢	利用施設名
	歳児	
	歳児	
	歳児	

(上記の欄は保護者の方で記入してください)

令和 年 月 日

自 営 業 状 況 申 立 書

(宛先) 亀岡市長				
(事業主) 住所				
氏名				
電話 ()				
自営業状況について、下記のとおり就労していることを申立します。				
事業所名				
事業開始日		年 月 日		
事業所所在地・連絡先		☎ ()		
就 労 内 容 (具体的に記入してください)				
就労時間	就労曜日 日・月・火・水・木・金・土 (該当する曜日に○印を付けてください)			
	平日	時 分～ 時 分	土曜日	①すべて土曜日は休み
	※1箇月の就労時間の合計を記載してください。 就労時間 1箇月 時間 分			②第1・2・3・4・5土曜日は休み (該当する所に○印を付けてください) ③ 時 分～ 時 分
添付書類 (右のいずれかに○をし、添付してください)		営業許可証の写し ・ 確定申告書(税務署收受印のあるもの)の写し ・ 開業届の写し ・ 事業開始届の写し ・ 事業請負契約書の写し ・ その他()		

- (注) 1. この申立書は、児童の施設等利用給付認定に係る資料となりますので、事実と違わないよう、太枠内について事業主がもれなく記入してください。内容に変更が生じた場合、その都度状況申立書を提出してください。
2. 内容が事実と異なる場合は、施設等利用給付認定を取り消すことがあります。
3. 必要な場合は、実態調査をします。