

自営業申告書

滝川市福祉事務所長 様

申告日 令和 年 月 日

事業主氏名 _____ 印 _____

下記の通り申告いたします。

記

事業所	名称(店名)		
	所在地		
	電話番号	() -	
	営業開始日	昭和・平成・令和 年 月	
	業種	☐ 農業、林業 ☐ 漁業 ☐ 鉱業、採石業、砂利採取業 ☐ 建設業 ☐ 製造業 ☐ 情報通信業 ☐ 運輸業、郵便業 ☐ 卸売業、小売業 ☐ 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐ 宿泊業、飲食サービス業 ☐ 不動産業、物品賃貸業 ☐ 医療、福祉 ☐ 学術研究、専門・技術サービス業 ☐ 複合サービス事業 ☐ 生活関連サービス業、娯楽業 ☐ 教育、学習支援業 ☐ 金融業、保険業 ☐ その他()	
	事業内容		
	営業時間	時 分 から 時 分 まで	
	定休日	月 ・ 火 ・ 水 ・ 木 ・ 金 ・ 土 ・ 日 ・ 祝日 / 不定期 (月 日)	
従事者		父 ・ 母 ・ 祖父 ・ 祖母 ・ その他()	
父	勤務日数	週平均 日 、 月平均 日	
	勤務時間	時 分 ～ 時 分 (休憩 分) 実働 時間 分	
	労働内容		
母	勤務日数	週平均 日 、 月平均 日	
	勤務時間	時 分 ～ 時 分 (休憩 分) 実働 時間 分	
	労働内容		
同意書署名欄		申告に虚偽はありません。申告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、退所となることに異議はありません。 保護者氏名 _____ 印 保護者氏名 _____ 印	
(ふりがな)		生年月日	施設名
児童氏名		年 月 日	保育所 幼稚園 ☐ 利用中 ☐ 申込中
(ふりがな)		生年月日	施設名
児童氏名		年 月 日	保育所 幼稚園 ☐ 利用中 ☐ 申込中
(ふりがな)		生年月日	施設名
児童氏名		年 月 日	保育所 幼稚園 ☐ 利用中 ☐ 申込中

〈注意事項〉

- ・申告日等記入漏れがないようお願いします。
- ・申告内容について、不備や疑義がある場合は、市の担当職員が電話等で確認することがありますのでご了承ください。
- ・申告事項が事実と異なることが判明した場合は、認定を受けられない又は取消等となることがありますのでご了承ください。
- ・申告した内容に変更が生じた場合は速やかに申し出てください。
- ・押印する際は、シャチハタ以外の印鑑を使用してください。
- ・記入内容を修正する場合は、修正液等を使用せず、訂正箇所にも二重線を引き、その上に訂正印を押印してください。