

自営業／農業・畜産業／漁業 申立書

沖縄市長 様

事業所(営業所)
名 称
所 在 地
代 表 者 名
電 話 番 号

自営業の状況について、下記のとおり申し立てます。

氏名	(ふりがな)	児童との続柄	住 所	沖縄市	
自営業開始年月日	年 月 日(開始・開始予定)		申告場所	税務署・市町村税務課	
職種(仕事内容)					
就労形態	中心者・協力者・委託契約販売・日雇い・その他()				
従業員数	有(人)・無	事業主との続柄	本人・配偶者・その他()		
主な勤務時間帯(休憩含む)	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分		(固定・シフト制)		
	午前・午後 時 分 ~ 午前・午後 時 分				
勤務日数	1. 固定勤務 週()日勤務 月あたりの勤務時間()時間 *平均 2. シフト勤務 月に約()日勤務 月に約()時間 *平均 勤務日 : 月 火 水 木 金 土 日 *○をつけて下さい。				
出産に伴う休業等	産前産後休暇期間	年 月 日 ~ 年 月 日			
	育児休業	年 月 日 ~ 年 月 日			
	職場復帰日	年 月 日(確定・予定)・未定			
添付資料	1. 営業収入が記載されている申告書の写し 2. 開業届及び営業許可証、商工会議所や組合等による証明書の写し				

●書類提出後、電話・訪問などによる就労確認を行う場合がありますので、ご協力をお願いします。

事実と異なる証明もしくは申告をした場合には、認定の取り消しとなります。

保護者記入欄	児童名	男	H	年 月 日生	施設名
		女	R	年 月 日生	
		男	H	年 月 日生	
		女	R	年 月 日生	
		男	H	年 月 日生	
		女	R	年 月 日生	

※調査欄(以下は記入しないで下さい)

R 年 月 日 時		R 年 月 日 時	
R 年 月 日 時		R 年 月 日 時	