

# 自営業就労申立書

近江八幡市長 宛

(近江八幡市施設型給付費・地域型保育給付費等 教育・保育給付認定申請に伴う提出書類)

利用（希望）施設名 \_\_\_\_\_

児童氏名 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

児童氏名 \_\_\_\_\_ 年 月 日生

事業所名						
事業所所在地						
自営業の内容						
就 労 時 間	保護者等氏名	児童との続柄	1. 中心者 2. 協力者	月～金曜日	土曜日	就労日数 (1か月の平均)
			1・2	時 分 ～ 時 分	時 分 ～ 時 分	日
			1・2	時 分 ～ 時 分	時 分 ～ 時 分	日
			1・2	時 分 ～ 時 分	時 分 ～ 時 分	日
通勤手段及び時間		車・バイク・自転車・徒歩・電車・バス 時間 分				
証明書類 ○印を付ける		確定申告書（第1表及び第2表の写し）・市民税、県民税申告書（写）※直近のもの ※開業したばかり等で上記の書類が提出できない場合は、下記の書類等を提出ください。 （ただし、書類の発行日から1年以内のもの） 営業許可証・営業証明書・その他（ ）				

私は、上記のとおり自営業に従事していることを申し立てします。

年 月 日

申立者 住 所 近江八幡市 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

(注意) 中心者：自営業を営んでいることがわかる証明書類を必ず添付してください。

協力者：事業専従者であることがわかる証明書類（確定申告書の専従者登録欄の写し等）  
を必ず添付してください。

事実と異なる内容がある場合、認定が無効になる場合があります。

\*提出いただきました個人情報、個人情報の保護に関する法律に基づき適正管理のうえ、保育所等の関係業務以外には使用いたしません。