

自 営 申 立 書 (通年用)

⑤

(宛先) 山口市長

令和 年 月 日

申込児童の情報	
児童氏名	
生年月日	平成 年 月 日
児童氏名	
生年月日	平成 年 月 日

事業所名 及び 代表者名	(※)
所在地	
電話番号	() -

(※)本人(代表者)が手書きしない場合は、記名押印してください。

私は、下記のとおり自営業に従事していることを申し立てます。

申立者氏名		
勤務地	☐ (所在地と同じ場合は✓を記入、異なる場合は勤務地の住所を記入してください)	
自営業の種類		
1週間の 平均従事日数	約 日	
従事時間	■勤務時間が決まっている場合 (終了時間を24時制でご記入ください) 時 分まで	勤務時間 1日約 時間
	■勤務の終了時間が不規則な場合 月～金曜の14～18時、土曜の8～18時の合計就労時間 (上限30時間、直近3カ月の平均もしくは見込時間)	1週間の(平均)勤務時間 合計約 時間
休日	曜日	
通勤時間	約 時間 分	

※「確定申告書」又は「営業許可書」又は「開業届」の写しを添付してください。