

自営業・農業申立書

市記載欄
あてはまるものすべてに○
1 途中 2 新年度 3 在園

年 月 日

(宛先) 春日井市長

【申立者】 住所

氏名

印

☎ () -

次のとおり申し立てます。

自営業

屋号				所在地			
自営内容							
従事者氏名 (家族内)	入所児童 との続柄	中心・協力の別	就労開始日	従事している仕事内容	就労時間	就労時間(月間)	就労日数/月
		中心・協力	. .		: ~ :	月 時間 分	日
		中心・協力	. .		: ~ :	月 時間 分	日
		中心・協力	. .		: ~ :	月 時間 分	日
		中心・協力	. .		: ~ :	月 時間 分	日
その他の従業員数	人			定休日	毎週 曜日、その他()		

農業

従事者氏名 (家族内)	入所児童 との続柄	就労開始日	就労時間	就労日数/月	耕地の状況
		. .	: ~ :	日	田 ____アール、畑 ____アール
		. .	: ~ :	日	果樹園 ____本
		. .	: ~ :	日	その他
		. .	: ~ :	日	(1反=10アール)

【注意】 ※事実と相違した内容の場合は、入所を取り消す場合があります。
 ※実態調査に伺う場合がありますので、申立者の住所、電話番号は必ず記入してください。
 ※記入内容を訂正する場合は、修正液等は使用せず訂正箇所を二重線で消し、訂正印を押してください。
 訂正印なしの修正は無効となります。

次の欄に証明を受けてください。

上記内容に相違ないことを証明します。	年 月 日
【証明者】 住所	
氏名	印 ☎ () -
申立者との関係	()

【注意】 ※第三者(取引先等)の証明のみが有効です。

※証明が取れない場合は、所得税確定申告書写(直近のもの)を提出してください。(開業初年度の場合は開業届)

保護者 記載欄	施設名	児童名(ふりがな)
		年 月 日生

整理番号

自営業・農業申立書

市記載欄
あてはまるものすべてに○
1 途中 2 新年度 3 在園

年 月 日

記入例

【申立者】 住所 春日井市鳥居松町5-44

氏名 春日井 太郎 印

☎ (0568) 85 - 〇〇〇〇

次のとおり申し立てます。

自営業

屋号	家族内の自営従事者全員を記入(申立者含む)。		所在地	春日井市鳥居松町5-	通常の基本勤務時間を記入。変則勤務の場合は、月間時間を記入。			
自営内容	建築業							
従事者氏名(家族内)	入所児童との続柄	中心・協力の別	就労開始日	従事している仕事内容	就労時間	就労時間(月間)	就労日数/月	
春日井 太郎	父	中心・協力	H27.4.1	建築	8:00~17:00	月 180 時間 分	20 日	
春日井 花子	母	中心・協力	H27.4.1	事務	8:00~17:00	月 180 時間 分	20 日	
		中心・協力	.		: ~ :	月 時間 分	日	
		中心・協力	.		~ :	月 時間 分	日	
その他の従業員数		人	定休日	毎週 曜日、その他()				

農業

家族内の自営従事者全員を記入(申立者含む)。		就労開始日	就労時間	就労日数/月	耕地の状況
従事者氏名(家族内)	入所児童との続柄	.	: ~ :	日	田 ____アール、畑 ____アール
		.	: ~ :	日	果樹園 ____本
		.	: ~ :	日	その他
		.	: ~ :	日	(1反=10アール)

【注意】 ※事実と相違した内容の場合は、入所を取り消す場合があります。

※実態調査に伺う場合がありますので、申立者の住所、電話番号は必ず記入してください。

※記入内容を訂正する場合は、修正液等は使用せず訂正箇所訂正印なしの修正は無効となります。

親族ではない第三者(取引先等)の証明。証明者がいない場合は、直近の確定申告書の写し、開業初年度の場合は、開業届を提出。

次の欄に証明を受けてください。

上記内容に相違ないことを証明します。

年 月 日

【証明者】 住所 春日井市△△町

氏名 保育 一郎 印

☎ (0568) 85 - 〇〇〇〇

申立者との関係 (取引先)

【注意】 ※第三者(取引先等)の証明のみが有効です。

※証明が取れない場合は、所得税確定申告書写(直近のもの)を提出してください。(開業初年度の場合は開業届)

保護者記載欄	施設名	児童名(ふりがな)
		年 月 日生

整理番号