

(様式4)

# 自 営 業 従 事 申 立 書

従事している 自営業の種類・内容	
事業所の 名 称	
所在地 電 話 番 号	

※事業所の社判等があればそちらを押してください。

上記のとおり自営業に従事していることを申し立てます。

令和 年 月 日

住 所

氏 名

西都市福祉事務所長 殿

上記の申し立てに相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

担当地区名( 地区)民生委員・児童委員

印

※ 社判等がない場合は、証明書類として前年分の確定申告書の写し、営業許可証、勤務簿、仕入伝票、出荷証明書、給与明細書、個人事業の開業・廃業届出書、事業所・店舗の賃貸契約書、事業所名が記載された公共料金領収書、開業していたことがわかるパンフレットやホームページなどを提出してください。

※ 社判等・証明書類がない場合は、お住いの地区の民生委員・児童委員に証明をもらってください。