

(様式1) 【記入例】

自営業 ・ 農業申立書

〇〇年 〇月 〇日

(宛先) 社会福祉法人

春日井市社会福祉協議会 会長

【申立者】住所 春日井市浅山町1-2-61

氏名 福祉 一郎

☎ (0568) 84 - 3611

次のとおり申し立てます。

自営業

屋号	フクシ商店		所在地	春日井市浅山町1-2-61	
自営内容	食品販売		所在地	☎ (0568) 84 - 3611	
従事者氏名 (家族内)	児童との 続柄	就労開始日	従事している仕事内容	就労時間	就労日数 / 4週
福祉 一郎	父	H 12.4 .1	食品仕入、販売	8 : 00 ~ 18 : 00	24日
福祉 花子	母	H 21.4 .1	接客、販売	10 : 00 ~ 17 : 00	20日
		..		: ~ :	
		..		: ~ :	
その他の従業員数	0人	定休日	毎週 火曜日、その他 (年末年始		

「火・日曜休み」等を、欄外に記入してください。

農業

従事者氏名 (家族内)	児童との 続柄	就労時間	就労開始日	就労日数 / 4週	耕地の状況
福祉 太郎	祖父	7 : 30 ~ 16 : 30	S50. 4. 1	30日	田 <u> </u> アール、畑 <u>10</u> アール
		: ~ :	..	日	果樹園 <u> </u> 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、訂正してください。

※自営業・農業を行っていることが客観的に証明できる書類(確定申告書、営業許可証、会社の登記事項証明書、個人事業の開業届出、会社のパンフレット、売上伝票、出荷伝票、売買契約書、領収書等)(写しでも可)を添付してください。添付できない場合は、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 春日井市鳥居松町 5丁目 44番地

氏名 春日井 市郎

本人、親族、従業員以外

申し立て者との関係 (「取引先」「出荷先」「友人」「隣人」 など)

【注意】※証明は第三者(取引先等)でお願いします。