

### 自営業・農業・その他申立書（代表者が記入）

北中城村長 殿

自営業の状況について下記のとおり申し立てます。

氏名				住所	北中城村		
自営業開始年月日	年 月 日（開始・開始予定）						
就労形態	自営業中心者・自営業協力者・委託契約販売・日々雇用・その他（ ）						
従業員は	（ 有（ 人） ・ 無 ） です。						
事業所は自宅の	（ 敷地内 ・ 敷地外 ） にあります。						
経営者との親族関係	（ 有 ・ 無 ） 続柄（ ） ※ 協力者のみ						
就労形態	固定制			シフト制			
就 時 間	午前・午後 時 分から			午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで	（ ） 時間		
	時 分まで			午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで	（ ） 時間		
	（ ） 時間			午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで	（ ） 時間		
就労日数	（ 平均 ） 日 / 月 または 週 日制（ 月 火 水 木 金 土 日 ）						
仕事の内容（具体的に書いてください）							
最近3ヶ月の就労状況及び売上総額				※いずれかを選択			
（ ）月分・就労日数（ 日）・総売上額（ 円）				税務署申告（青色・白色）			
（ ）月分・就労日数（ 日）・総売上額（ 円）				市町村民税申告（有・無）			
（ ）月分・就労日数（ 日）・総売上額（ 円）				従業員の給与明細（有・無）			
				出勤簿又はタイムカード（有・無）			
現場見取図				添付資料			
				<input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> 商工会あるいは各種組合等の加入証明 <input type="checkbox"/> その他（ ）			
				-----			
				事業所（営業所）			
				名 称			
				所 在 地			
				代 表 者 名			
				電 話 番 号			
				印			

保護者 記入欄	児童氏名	児童生年月日	年齢	保育所名（入所または第1希望保育所）
		年 月 日	歳児	（入所中 ・ 新規申込）
		年 月 日	歳児	（入所中 ・ 新規申込）
		年 月 日	歳児	（入所中 ・ 新規申込）

※この自営業申立書に関するお問い合わせ 北中城村役場 福祉課 児童福祉係 098-935-2233（内線253）

裏面もご記入下さい

1. 1日の仕事の様子(仕事をしている日の平均的な状況を具体的に記入して下さい)

6時	7時	8時	9時	10時	11時	12時	13時
14時	15時	16時	17時	18時	19時	20時以降	

2. 1週間の仕事の様子

月曜日	火曜日	水曜日	木曜日	金曜日	土曜日	日曜日
午前						
午後						

## 必ずお読み下さい

1. 会社が証明する勤務証明とは異なり、自営業申立書は自己申告です。次のいずれかを提出することにより、入所の選考において、客観的資料として取り扱います。

- 公的機関が発行する営業許可証※飲食業や理容業の場合であれば、保健所に申請するもの
- 委託販売契約の場合、委託業者との契約書
- その事業を始めるにあたって資格を必要とし、その資格証に開業している事実(事業所の所在地)が記載されている場合には、その資格証

2. 農業を行っている方は、下記のいずれかの証明書を添付する必要があります。

- 直近の出荷伝票の写し
- 農業組合等への登録証、登録名簿など
- 農業収入がわかる書類(確定申告書などの写し等)

★上記の件でご不明な点があれば、北中城村役場福祉課までご連絡ください。  
TEL 098-935-2233(内線253)