

(様式1)

自営業 ・ 農業申立書

平成 年 月 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

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)	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	
		. .			: ~ :	日	
		. .			: ~ :	日	
		. .			: ~ :	日	
		. .			: ~ :	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)	児童との 続柄	就労時間	就労開始日	就労日数 / 月	耕地の状況	
		: ~ :	. .	日	田	アール、畑
		: ~ :	. .	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ので気をつけてください。

※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、売上傳票、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。

平成 年 月 日

【証明者】住所

氏名

印

申し立て者との関係 ()

【注意】※証明は第三者（取引先等）でお願いします。

(様式1) 【記入例】

自営業 ・ 農業申立書

平成〇〇年 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 印

☎ (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	
		. .		: ~ :	日	
		. .		: ~ :	日	
その他の 従業員数	0人	定休日	毎週	火曜日、その他	年未年始	

「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 /月	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ので気をつけてください。
- ※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、売上傳票、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。 平成 年 月 日

【証明者】住所 春日井市鳥居松町 5丁目 44番地

本人、親族、
従業員以外

氏名 春日井 市郎 印

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) でお願ひします。

印鑑は、朱肉を使用
したものを押し
てください。