

自営業の方用。雇用されている方は(様式4)雇用証明書を提出してください。

(様式5)

自 営 業 従 事 申 告 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	
児童扶養手当支給機関 殿	
上記のとおり自営業に従事していることを申告する。	
令和 年 月 日	
申 告 者 氏 名	
住 所	