

自 営 業 ・ 農 業 申 立 書 / 内 職 証 明 書

申請者氏名		児童との続柄	
申請者住所	中城村字		

◆事業(就労)開始年月日		S・H・R 年 月 日		◆業種	
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 ()			
従業員の有無		有 () 人 ・ 無		事業主との続柄 本人 ・ 配偶者 ・ その他 ()	
事業所等の場所		自宅の (敷地内 ・ 敷地外)			
就労形態		固定制		シフト制	
◆就労時間	午前・午後 時 分から		午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで () 時間		
	午前・午後 時 分まで		午前・午後 時 分～午前・午後 時 分まで () 時間		
	(実働 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)			
◆仕事内容					
◆最近3ヵ月の就労状況・売上総額				就労場所見取図	
() 月分・就労日数(日)・総売上額(円)					
() 月分・就労日数(日)・総売上額(円)					
() 月分・就労日数(日)・総売上額(円)					
いずれかを選択 { 1. 税 務 署 申 告 (青色・白色) 2. 市町村民税申告 (有・無)					
給与明細 (有・無) 出勤簿またはタイムカード (有・無)					
中城村長 殿 ※営業を示す書類(営業許可証等)の添付があれば、民生委員からの証明は必要ありません。 □上記のとおり相違ないことを証明します。 令和 年 月 日 民生委員 住 所 氏 名 電話番号 印					

※この申立(証明)書は、**施設等利用給付認定**に必要な添付資料であり、その他の目的に使用することはありません。

書類提出後、電話・訪問などによる就労確認がありますので、ご協力ください。

※申立(証明)書の記載内容に事実と異なることが判明した場合には、給付認定を取り消す事があります。

※内職の方は◆のある項目をご記入の上、直近3ヵ月分の支払明細書を添付して下さい。

保護者記入欄	児童名	男女	生年月日	平成 令和	年	月	日生	園名		児童の状況	在園児・申込中
		男女		平成 令和	年	月	日生				在園児・申込中
		男女		平成 令和	年	月	日生				在園児・申込中

※ 下記の欄は記入しないで下さい。

調査年月日	R	・	・	調査印		調査方法	電話・訪問	備考	
調査年月日	R	・	・	調査印		調査方法	電話・訪問	備考	
調査年月日	R	・	・	調査印		調査方法	電話・訪問	備考	

問い合わせ先：中城村村役場福祉課 福祉係 TEL 0 9 8－8 9 5－2 1 3 1（2 6 4）
中城村教育委員会教育総務課 学校教育係 TEL 0 9 8－8 9 5－3 2 7 6