

# 自 営 業 従 事 申 立 書

従事する場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> 自宅以外 ( )		
従事の形態	<input type="checkbox"/> 経営者 <input type="checkbox"/> 専従者 <input type="checkbox"/> その他 ( )		
自営業の内容	店舗・事業所名称		
	経営者氏名		申立人との続柄
	事業内容	<input type="checkbox"/> 小売 <input type="checkbox"/> 飲食店 <input type="checkbox"/> 製造 <input type="checkbox"/> 建設 <input type="checkbox"/> 金融保険 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 理美容 <input type="checkbox"/> 修理 <input type="checkbox"/> 運輸通信 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
	営業(開業)時間	時    分 から	時    分 まで
従事する日	<input type="checkbox"/> 月 <input type="checkbox"/> 火 <input type="checkbox"/> 水 <input type="checkbox"/> 木 <input type="checkbox"/> 金 <input type="checkbox"/> 土 <input type="checkbox"/> 日 <input type="checkbox"/> 不定期 (週に          日 又は 月に          日)		
従事する時間	時    分 から    時    分 まで		
週従事時間数	1週間当たりの従事時間数 (平均)          時間    分		
従事している仕事の内容 (具体的に)			

上記のとおり自営業に従事していることを申し立てます。

那珂川町長 様

令和    年    月    日

申立人住所 \_\_\_\_\_

申立人氏名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_

経営者確認欄    ※申立人が経営者でない場合のみ記入してください。

上記申立内容について、事実と相違ありません。

経営者氏名 \_\_\_\_\_ (印)

※ この様式は、那珂川町のホームページに掲載(EXCEL・PDF形式)されていますので、  
 ご活用ください。 ⇒ <http://www.town.tochigi-nakagawa.lg.jp/index.html>