

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	

飯 田 市 長 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（児童扶養手当受給資格者）

住 所 飯田市

氏 名 _____