自　営　申　立　書（長期休業利用）

⑥

令和６年度用

（宛先）山口市長

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込児童の情報 | |  | 事業所名  及び  代表者名 | (※) |
|  |  |  |
| 生年月日 | 平成　　 年　 　月 　　日生 |  | 所在地 |  |
|  |  |
| 生年月日 | 平成　　 年　 　月 　　日生 |  | 電話番号 | （　　　　）　　　　　－ |

(※)本人（代表者）が手書きしない場合は、記名押印してください。

私は、下記のとおり自営業に従事していることを申し立てます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申立者氏名 |  | |
| 勤務地 | □（所在地と同じ場合は✓を記入、異なる場合は勤務地の住所を記入してください） | |
| 自営業の種類 |  | |
| １週間の  平均従事日数 | 約　　　　　　日 | |
| 従事時間 | **■勤務時間が決まっている場合**  **（終了時間を24時制でご記入ください）**  　　　　　　　時　　　分まで | 勤務時間  １日約　　　　時間 |
| **■勤務の終了時間が不定期な場合**  月曜～土曜の8時～18時の合計就労時間  （上限60時間、直近3カ月の平均もしくは見込時間） | １週間の(平均)勤務時間  合計約　　　　時間 |
| 休日 | 曜日 | |
| 通勤時間 | 約　　　時間　　　分 | |

**※「確定申告書」又は「営業許可書」又は「開業届」の写しを添付してください。**