

# 自営業等申立書

|        |                          |             |              |                |             |
|--------|--------------------------|-------------|--------------|----------------|-------------|
| 保護者記入欄 | 子ども氏名                    | (新規・在園)     | (新規・在園)      | (新規・在園)        |             |
|        | 子ども生年月日                  | 平成・令和 年 月 日 | 平成・令和 年 月 日  | 平成・令和 年 月 日    |             |
|        | 利用施設名<br>(第一希望の施設名)      |             |              |                |             |
|        | この申立書の保護者氏名<br>(子どもとの続柄) | 父・母         | その他親族<br>( ) | 通勤にかかる<br>所要時間 | 自宅から施設<br>分 |

注)ここより下は必ず事業主本人がご記入ください。また、記入については通常勤務の内容のみとなっておりますので、臨時的な勤務や残業については記入の対象外です。訂正は修正液等は使用なさらず、事業所代表印の訂正印が必要です。

|  |                                      |  |                        |                 |                 |   |
|--|--------------------------------------|--|------------------------|-----------------|-----------------|---|
| 事業所記入欄                                   | 就労者氏名                                |  |                        |                 |                 |   |
|  | 事業店舗等の名称                             |  |                        |                 |                 |   |
|  | 事業店舗等の所在地                            | <input type="checkbox"/> 自宅(居室内) <input type="checkbox"/> 自宅(店舗兼併設) <input type="checkbox"/> 自宅以外事務所・店舗 <input type="checkbox"/> その他( )  |                        |                 |                 |   |
|  | 事業開始年月日                              | 大正・昭和・平成・令和 年 月 日  | 事業所電話番号                | - ( ) -         |                 |   |
|  | 業種                                   | <input type="checkbox"/> 農林水産・畜産業 <input type="checkbox"/> 建築業 <input type="checkbox"/> 不動産業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input type="checkbox"/> 飲食業 <input type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 運輸・通信業 <input type="checkbox"/> 金融業<br><input type="checkbox"/> 各種士業 <input type="checkbox"/> 医療 <input type="checkbox"/> 介護福祉 <input type="checkbox"/> 美美容業 <input type="checkbox"/> 著述業 <input type="checkbox"/> 教育・講師業 <input type="checkbox"/> その他( ) |                        |                 |                 |   |
|  | 事業の内容                                |  |                        |                 |                 |   |
|  | 事業形態                                 | <input type="checkbox"/> 本人が経営 <input type="checkbox"/> 配偶者が経営 <input type="checkbox"/> 親族が経営(続柄: ) <input type="checkbox"/> その他( )  |                        |                 |                 |   |
|  | 従業員の有無                               | <input type="checkbox"/> 従業員なし <input type="checkbox"/> 家族以外の従業員あり( 人)   |                        |                 |                 |   |
|  | 就労日と時間                               | 月・火・水・木・金・土・日<br>※勤務の曜日を○で囲む   | 時 分 から 時 分 まで (うち休憩 分) | 1日の実働: 時間 分     |                 |   |
|  | 直近3カ月の<br>営業売上実績                     | 就 労 日 数  | 平成・令和 年 月( 日就労)        | 平成・令和 年 月( 日就労) | 平成・令和 年 月( 日就労) |   |
|  |                                      | 売 上 高  | 円                      | 円               | 円               | 円 |
|  | 申立内容の証明書類<br>※いずれかの書類を<br>必ず添付してください | <input type="checkbox"/> 事業の確定申告書控え(税務署収受印あり) <input type="checkbox"/> 個人事業の開業届 <input type="checkbox"/> 営業許可証 <input type="checkbox"/> 法人登記簿<br>※いずれも1年以内に発行されたものを提出ください。   |                        |                 |                 |   |
| (宛先)奈良市長                                 |                                      |  |                        |                 |                 |   |
| 上記のとおり事業を経営していることを相違なく申立します。             |                                      |  |                        |                 |                 |   |
| 令和 年 月 日 申立                              |                                      |  |                        |                 |                 |   |
| 事業所所在地                                   |                                      |  |                        |                 |                 |   |
| 事業所名称 <span style="float:right">印</span> |                                      |  |                        |                 |                 |   |
| 代表者氏名 <span style="float:right">印</span> |                                      |  |                        |                 |                 |   |
| 電話番号                                     |                                      |  |                        |                 |                 |   |

注)この申立書は特定教育・保育施設の利用調整事務に使用するものです。申立内容について担当課より照会させていただくことがありますのでご了承願います。

申立内容に虚偽があった場合は、保育の利用申込又は継続利用を取り消します。

(お問い合わせ)奈良市役所子ども未来部保育所・幼稚園課 電話0742-34-5086