

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	

児童扶養手当支給機関 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

（申告者名）
氏名

（住所）