

(様式例4)

## 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	

阿蘇市福祉事務所長 殿

上記のとおり自営業に従事していることを申告する。

平成 年 月 日

〔 申 告 者 〕  
〔 氏 名 〕

印

〔 住 所 〕