（様式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	

児童扶養手当担当　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
氏名　　印

住所