(様式　４)

※自営業に従事している方は当申告書を提出ください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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**  **氏名** | **印** | | **申告者**  **住所** | 飛騨市 | |