

(様式2)

## 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

住 所