

# 自 営 業 申 告 書

令和 年 月 日

嘉手納町教育委員会教育長 殿

申告者氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電話 番 号 \_\_\_\_\_

営業を示す書類を添付し、下記のとおり申告いたします。

記

(ふりがな) 営 業 所 名	
営 業 所 在 地	
自 営 業 を 始 め た 日	昭和・平成・令和 年 月 日
業 種 具 体 的 記 載	
営 業 時 間 ( 就 労 時 間 )	午後・午前 時 分から午後・午前 時 分まで
営 業 日 ( 就 労 日 )	週 日 ( 日 月 火 水 木 金 土 ) 月 日 営業(就労)日を○で囲ってください。
備 考	

※自営業を証明する添付書類(確定申告書や営業許可証の写し等)を添付してください。