

(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

児童扶養手当  
受給資格者氏名

住 所

(注) 自営業に従事している場合、この申告書に加えて自営業に従事していることがわかる書類（確定申告書B控の写し、契約書の写しまたは取引先側から発行された領収書・納品書・請求書・発注書等の写し）を添付してください。