

(様式3) 会社などにお勤めの場合、証明してもらってください。

雇 用 証 明 書

雇用している者	氏 名	
	住 所	牛窓町 瀬戸内市 邑久町 長船町

上記の者は、当事業所において雇用していることを証明する。

令和 年 月 日

事業所の名称

代表者氏名

印

所 在 地

電 話 番 号

(注) 賃金が支払われていることを証明した書類(支払明細書等)の写しや、雇用されている企業の被保険者であることが明記された健康保険証等の写し、資格情報のお知らせ、資格確認証、資格情報画面がある場合は、この雇用証明書を省略することができます。

(様式4) あなたが自営業に従事している場合、提出してください。

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

住 所 瀬戸内市 牛窓町
邑久町
長船町