

自 営 業 届

令和 年 月 日

水俣市長 高岡 利治 様

事業所住所

名称

印

氏名

私は、下記のとおり自営業に従事していることを届けます。

記

職 種	
勤務日数 (週)	週 日 (曜日 :)
勤務時間	平日 : 時 分 ~ 時 分
	土曜日 : 時 分 ~ 時 分
休 日	月 回 (毎週 曜日・隔週 曜日・その他)
備 考	

※ 事業所の押印のないものは無効となります。