

事業状況申告(証明)書

申告(証明)日 年 月 日

事業主住所	
電話番号	
事業主氏名	(印)

下記の事項について事実と相違ないことを申告(証明)します。

ふりがな				(歳)
氏名				
住所				
事業開始年月日	年 月 日	<input type="checkbox"/> 事業主	<input type="checkbox"/> 専従者	
事業内容	(具体的な事業内容を記載してください)			
事業所の所在地	(事業主住所と事業所の所在地が異なる場合に記載してください) 電話 ()			
勤務日数	週_____日 (月・火・水・木・金・土・日) ※勤務曜日に○を付してください			
勤務時間(週)	週_____時間			
勤務時間(変則の場合)	(変則勤務の場合に記入してください) 1か月あたりの勤務時間 (_____時間/月) (1週間あたり_____日)			
勤務時間	平日	時 分 から	時 分 まで	(1日 _____時間 _____分)
	土曜	時 分 から	時 分 まで	(1日 _____時間 _____分)
	日曜	時 分 から	時 分 まで	(1日 _____時間 _____分)
	特記事項			
給与形態	※該当する箇所に○を付してください 月給 ・ 日給 ・ 時間給 ・ その他() _____円			
税申告	<input type="checkbox"/> 確定申告 <input type="checkbox"/> 源泉徴収 <input type="checkbox"/> その他			
直近3か月の勤務実績		月分	月分	月分
	勤務日数	日	日	日
	事業収入	円	円	円
所得 (事業収入ー必要経費)		円	円	円
特記事項				

※この申告(証明)書は、東北大学星の子保育園入園の新規申込み又は継続手続き等のために保護者から東北大学星の子保育園管理責任者あてに提出されるものです。また、この申告(証明)書は、個人事業主又はその専従者として従事している場合に記入いただくものです。株式会社・有限会社等の法人事業の場合は(別紙様式2)勤務証明書に記載願います。

※申告(証明)内容の確認のため、東北大学病院からご連絡することがあります。また、申告(証明)内容に虚偽があった場合は入園許可を取り消す場合があります。

◎税務署に提出した「個人事業の開業届出書」の写しを添付してください。(初回のみ)