

内職証明書

| | |
|------|--|
| 施設名 | |
| 児童氏名 | |

年 月 日

大月市福祉事務所長 殿

申告者住所 _____
申告者氏名 _____ (印)
児童との続柄 父 ・ 母 ・ その他 (_____)

次のとおり申告します。

(1) 内職の種類 _____
具体的内容 (_____)

(2) 内職開始時期 _____ 年 _____ 月頃より (現在の業者から依頼された年月)

(3) 最近3か月の収入及び内訳

● 収入

| 月分 | 月分 | 月分 |
|----|----|----|
| 円 | 円 | 円 |

● 前月分の内訳

| 品 目 | 単 価 | 出 来 高 | 計 |
|-----|-----|-------|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | 合 計 | |

(4) 1日のうち主に仕事をする時間帯

午前 _____ 時 _____ 分 ~ 午前 _____ 時 _____ 分 (休憩 _____ 分を含む)
午後 _____ 時 _____ 分 ~ 午後 _____ 時 _____ 分 (休憩 _____ 分を含む)

(5) 1週間の平均就労時間 合計 _____ 時間 (休憩 _____ 分を含む)

(6) 1週間の平均仕事日数 合計 _____ 日

(7) 材料・製品の運搬方法 ① 業者 ② 本人 ③ その他 (_____)

上記のとおり、業務を申告者に委託 (している・する) ことを証明します。

年 月 日

所在地 _____
事業所名 _____
代表者氏名 _____ (印)
電話番号 _____