

(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	

埼玉県知事 大野 元裕 様

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

印

〔住所〕