

内職証明書

蓮田市長 殿

申立欄 (就労者本人が記入してください)					
作業場所	<input type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()				
作業時間・ 作業日数	時 分 ~ 時 分	平均 日 /	<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月	平日 日	土曜 日
	時 分 ~ 時 分	平均 日 /	<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月	平日 日	土曜 日
	時 分 ~ 時 分	平均 日 /	<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月	平日 日	土曜 日
	平均作業時間	<input type="checkbox"/> 1週間あたり <input type="checkbox"/> 1か月あたり		時間	分
上記のとおり内職していることを申し立てます。 住所 氏名 印					

証明欄 (内職委託者が記入してください)			
内職の委託を始めた日	年 月 日から		
仕事の内容 (具体的に記入)	(例: ギフト用商品 (タオル、寝具) の箱詰作業)		
委託料計算方法等	(例: 1箱あたり〇〇円、1か月あたり〇〇箱分依頼)		
直近3か月の 委託料支給額	年 月分	年 月分	年 月分
	円	円	円
年 月 日 上記のとおり内職を委託していることを証明します。 所在地 名称 代表者職・氏名 印 電話			

※証明欄は、発注者、内職の斡旋主、取引先、材料提供元のいずれかで証明してください。

※上記証明書の内容について、発注者等に確認する場合があります。

※直近3か月の委託実績及び委託料の支給がない場合は、当該実績ができ次第再度この証明書を提出してください。

保護者記入欄

児童名	生年月日 年 月 日	利用 (申込) 施設 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (予定)
児童名	生年月日 年 月 日	利用 (申込) 施設 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (予定)
児童名	生年月日 年 月 日	利用 (申込) 施設 <input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (予定)

内職証明書

記入例

蓮田市長 殿

申立欄 (就労者本人が記入してください)			
作業場所	<input checked="" type="checkbox"/> 自宅 <input type="checkbox"/> その他 ()		
作業時間・ 作業日数	9時00分 ~ 14時00分	平均 3日 /	<input checked="" type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 平日 3日 土曜 日 日曜 日
	9時00分 ~ 12時00分	平均 2日 /	<input checked="" type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 平日 1日 土曜 1日 日曜 日
	時 分 ~ 時 分	平均 日 /	<input type="checkbox"/> 週 <input type="checkbox"/> 月 平日 日 土曜 日 日曜 日
平均作業時間		<input checked="" type="checkbox"/> 1週間あたり <input type="checkbox"/> 1か月あたり	21時間00分
上記のとおり内職していることを申し立てます。 住所 埼玉県蓮田市〇〇△丁目△△ 氏名 蓮田 花子 (印)			

日によって作業時間が異なる場合は、それぞれの作業時間を記載し、月又は週に平均何日あるか、平日、土曜、日曜でそれぞれ平均何日あるかを記載してください。

証明欄 (内職委託者が記入してください)			
内職の委託を始めた日	平成△△年 △月 △日から		
仕事の内容 (具体的に記入)	(例：ギフト用商品 (タオル、寝具) の箱詰作業) データ入力作業		
委託料計算方法等	(例：1箱あたり〇〇円、1か月あたり〇〇箱分依頼) 1件あたり△△円、1か月あたり△△件分依頼		
直近3か月の 委託料支給額	令和△年 △月分	令和△年 △月分	令和△年 △月分
	△△, △△△円	△△, △△△円	△△, △△△円
令和△年 △月 △日 上記のとおり内職を委託していることを証明します。 所在地 〇〇県〇〇市〇〇△△番地△ 名称 株式会社くろはま 代表者職・氏名 黒浜 太郎 (印) 電話 △△△-△△△-△△△△			総支給額を記載してください。

※証明欄は、発注者、内職の斡旋主、取引先、材料提供元のいずれかで証明してください。
 ※上記証明書の内容について、発注者等に確認する場合があります。
 ※直近3か月の委託実績及び委託料の支給がない場合は、当該実績ができ次第再度この証明書を提出してください。

保護者記入欄

児童名 蓮田 一郎	生年月日 平成△△年 △月 △日	利用 (申込) 施設 〇〇保育園	<input checked="" type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (予定)
児童名 蓮田 一花	生年月日 平成△△年 △月 △日	利用 (申込) 施設 〇〇保育園	<input type="checkbox"/> 利用中 <input checked="" type="checkbox"/> 申込中 (予定)
児童名	生年月日 年 月 日	利用 (申込) 施設	<input type="checkbox"/> 利用中 <input type="checkbox"/> 申込中 (予定)