

申込中・入所中：

保育所（園）・

歳児クラス

児童氏名：

（お父さん・お母さん）

）

子との続柄：父・母・祖父・祖母・その他（

）

## 起業に係る申立書

年 月 日

三郷市長

あて

法人等所在地

法人等名称

代表者氏名

⑩

電話番号

下記のとおり申告します。

記

|             |  |
|-------------|--|
| 代表者住所       |  |
| 代表者生年月日     | 年 月 日生   |
| 法人等の種別      | <input type="checkbox"/> 株式会社 <input type="checkbox"/> 個人事業主 <input type="checkbox"/> その他（ ） |
| 資本金         | 円  |
| 事業開始予定年月日   | 年 月 日  |
| 業種          |  |
| 営業日         | 日・月・火・水・木・金・土  |
| 営業時間        | 平日 時 分 ～ 時 分   |
|             | 土曜日 時 分 ～ 時 分  |
|             | 日曜日 時 分 ～ 時 分  |
| 従業員数        | 名  |
| 現在の起業準備実施状況 |  |