

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

⑨

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	