

家族従業員届出書

平成 年 月 日

大阪市長

	団地番号	
附属施設の名称	住宅附属施設	店舗・店舗付住宅 作業場・物置 号
業種		
ふりがな		
名義人氏名		印
連絡先電話番号		

上記住宅附属施設の家族従業員について届出します。

続柄	氏名	性別	生年月日	住所
ふりがな			年 月 日生	〒
本人				
ふりがな			年 月 日生	〒
ふりがな			年 月 日生	〒
ふりがな			年 月 日生	〒
ふりがな			年 月 日生	〒

添付書類 続柄を示す住民票又は戸籍謄本