令和　　　年　　　月　　　日

（あて先）一宮市長

持続化給付金業務委託契約等契約申立書

（申請者住所）

　　　　　　　　　　　　　　（申請者氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

（申請者連絡先）

（契約者住所）

（契約者の名称又は氏名）　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　㊞

（契約者連絡先）

　（契約者の名称又は氏名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　とその被雇用者ではない（申請者氏名）　　　　　　　　　　　は、持続化給付金の申請に当たり、両者が締結した次の業務委託契約等について、2019年１月１日から12月31日の間にその全部又は一部の履行がなされ、当該履行を踏まえ、申請者に対する報酬等の支払いが行われたことを申し立てます。

記

１　業務委託契約等の内容

２　業務委託契約等の期間

３　業務委託契約等の報酬等

以上

注：本申立書において、「契約者」とは、業務委託契約等の契約当事者のうち、申請者ではない者をいう。

注：本申立書の提出に当たっては、申請者及び契約者の署名又は記名押印を行うものとする。