

(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。