２０２０年　　　０月　　　０日

持続化給付金事務局　殿

（申請者住所）〇〇県〇〇市〇丁目〇番〇号

〇〇マンション　０００号室

印鑑

（申請者氏名）〇〇　〇〇　　　　　　㊞

（申請者連絡先）００－００００－００００

（契約者住所）〇〇県〇〇市〇丁目〇番〇号

印鑑

（契約者の名称又は氏名）株式会社〇〇〇〇　　　㊞

（契約者連絡先）００－００００－００００

代表者の署名又は記名押印でも問題ありません。

持続化給付金業務委託契約等契約申立書

申請者名を

記載して下さい

　株式会社〇〇〇〇とその被雇用者ではない〇〇　〇〇は、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。

　なお、本申立てに偽りその他不正の行為（詐欺、脅迫、贈賄その他の刑法（明治40年法律第45条）各本条に触れる行為のほか、刑法上犯罪を構成するに至らない場合であっても、故意に本申立書に虚偽の記載を行い又は偽りの証明を行うことをいう。）を行い、申請した場合は、持続化給付金申請規定における不正受給等に該当するものとします。

記

１　業務委託契約等の内容

　※業務の内容、契約の形態等について記載して下さい。

２　業務委託契約等の期間

　※2019年を通じて契約を結んでいる場合には、「2016年5月～現在」等の形で構いません。

３　業務委託契約等の報酬等

　※2019年に、本契約に基づき得た収入額を記載して下さい。

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。

　　　年　　　月　　　日

持続化給付金事務局　殿

（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）

持続化給付金業務委託契約等契約申立書

　●●（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。

　なお、本申立てに偽りその他不正の行為（詐欺、脅迫、贈賄その他の刑法（明治40年法律第45条）各本条に触れる行為のほか、刑法上犯罪を構成するに至らない場合であっても、故意に本申立書に虚偽の記載を行い又は偽りの証明を行うことをいう。）を行い、申請した場合は、持続化給付金申請規定における不正受給等に該当するものとします。

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。