令和２年　　月　　日

桶　川　市　長　　殿

（申請者の事業所所在地）
（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）

桶川市小規模事業者等支援給付金の申請に係る業務委託契約等契約申立書

（契約者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿とその被雇用者ではない（申請者氏名）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿は、桶川市小規模事業者等支援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、桶川市小規模事業者等支援給付金支給要綱における支給の取り消し及び返還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。