

茨城県知事 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)

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、茨城県営業時間短縮要請等関連事業者支援一時金の申請に当たり、両者が締結した次の業務委託契約等について、2019年～2021年のうちいずれか基準年に該当する年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、本申立書に記載した事項については事実と相違ありません。

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

※本申立書において、「基準年」とは、茨城県営業時間短縮要請等関連事業者支援一時金支給要綱第2条に掲げる、新型コロナウイルス感染症の拡大の影響が顕在化する前の年として、申請者が2019年～2021年のいずれかから選択する年をいいます。

※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います。
なお、契約者名が法人名又は屋号・雅号の場合、その代表者又は担当者の氏名も記載してください。

※本申立書の提出にあたっては、申請者及び契約者の署名を行うものとします。