

東京都知事 殿

企業等の所在地  
企業等の名称  
代表者職・氏名

印

## 事業所一覧

### ● 都内事業所

| 事業所の名称 | 所在地 | 従業員数（人） |    |              |
|--------|-----|---------|----|--------------|
|        |     | 男性      | 女性 | うち<br>非正規労働者 |
|        |     |         |    |              |
|        |     |         |    |              |
|        |     |         |    |              |

### ● 都外事業所

| 事業所の名称 | 所在地 | 従業員数（人） |    |              |
|--------|-----|---------|----|--------------|
|        |     | 男性      | 女性 | うち<br>非正規労働者 |
|        |     |         |    |              |
|        |     |         |    |              |
|        |     |         |    |              |

### 【記入上の注意】

- ①申請日現在の情報をご記入ください。
- ②都内事業所は、雇用保険適用事業所に限らず、従業員が勤務するすべての事業所の名称・所在地をご記入ください。（事業所数が多い場合は別紙でも可。別紙の場合は様式自由）