

捨印

令和〇年〇〇月〇〇日

東京都知事 殿

印鑑登録と同じ表記で記入してください。
個人の場合、以下のように個人の住所地と企業等の所在地を併記し、名称は屋号を記載してください。
※全ての様式類は同様に記載。
個人の住所地 東京都新宿区西新宿〇丁目△番□号
企業等の所在地 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号
企業等の名称 都庁法律事務所
代表者役職・氏名 所長・新宿 花子

提出日を記入してください。

企業等の所在地 東京都新宿区西新宿二丁目8番1号
企業等の名称 株式会社東京産業
代表者職・氏名 代表取締役 東京花子

事業計画書兼交付申請書

提出した印鑑証明書と同一の印を押印してください。

働く女性のライフ・キャリアプラン応援事業自主セミナー助成金 (以下「助成金」という。) について、助成金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり提出します。

記

実施日が確定していない場合は、幅を持たせて設定しても構いません。

1 助成事業実施期間 令和〇年〇〇月〇〇日 ~ 令和〇年〇〇月〇〇日

2 助成事業実施計画

できるだけ詳細を記載してください。別紙でも構いません。

Table with 2 columns: Seminar Name/Location/Purpose and Content/Participants. Includes details like '女性のキャリアプランセミナー (仮)', '社内会議室', and '女性従業員のみに限定せず、都内に勤務する従業員全員を対象としてください。'

3 交付申請額 金 40,000 円

4 企業等の概要

日本標準産業分類 (大分類) に基づき、アルファベットと業種名を記載してください。P12 下段の日本標準産業分類 (大分類) 一覧参照。

Table with 2 columns: Industry and Common Laborer Count. Includes '( E ) 製造業' and '〇〇〇人 (うち都内就業者 〇〇人)'.

5 本申請に係る連絡先

※P2別表1の3①~③を参照してください。

Table with contact information: Department (総務部人事課), Contact (課長 新宿太郎), Phone/Fax (00-0000-0000), Email (taroshinjuku@△△△.ne.jp).

6 確認事項

日中確実に連絡がとれる企業の連絡窓口 (担当者の情報) を記載してください。(書類提出の代理人ではありません。)

FAXがない場合は、「なし」と記載してください。

Table for confirmation: 同意の確認. Includes a checked box for '東京都のホームページにおける企業名等の公表に同意する。'

※□に✓を入れてください。