（様式）事業所一覧

年　　月　　日

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　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

**事業所一覧**

●　都内事業所

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | 所　　在　　地 | 総労働者数 | 常用労働者 | 常用労働者以外の労働者 |
| 男性 | 女性 | 男性 | 女性 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

●　都外事業所

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | 所　　在　　地 | 総労働者数 | 常用労働者 | 常用労働者以外の労働者 |
| 男性 | 女性 | 男性 | 女性 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

【記入上の注意】

①　交付申請時は事業計画書兼交付申請書（様式第１号）の提出日現在、実績報告時は奨励事業完了日現在の情報を記載してください。

②　都内事業所は、雇用保険適用事業所に限らず、すべての事業所の名称・所在地を記入してください。

③　事業所数が多い場合は行を追加してください。別紙の添付でも可です。なお、別紙の様式は自由です。