

【フェムテック導入による職場環境の整備等奨励金】

(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

印

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。