

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

実績報告書

卵子凍結に係る職場環境整備奨励金（以下「奨励金」という。）について、奨励金交付要綱第13条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり報告します。

記

1 奨励事業実施期間 年 月 日 ～ 年 月 日

2 実績報告額 金 円

事業名	交付金額	申請の有無
(1) 卵子凍結のための休暇制度等整備事業	200,000円	<input type="checkbox"/>
(2) 卵子凍結のための福利厚生制度整備事業	400,000円	<input type="checkbox"/>

※該当する□に✓を入れてください。

3 他の補助金等との併給状況

奨励金交付要綱第24条に規定される、支給事由と同一の事由により支給要件を満たすこととなる各種補助金等のうち、国、東京都又は区市町村が実施するもの（国、東京都又は区市町村が他の団体等に委託して実施するものを含む。）	<input type="checkbox"/> 受給なし <input type="checkbox"/> 受給予定 <input type="checkbox"/> 受給済み
--	---

※該当する□のいずれかに✓を入れてください。

4 連絡先

部署名			
担当者職・氏名			
電話番号 (企業等の代表番号)		電話番号 (担当者直通番号)	
メールアドレス			