（様式）事業所一覧

令和 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**

書類提出日を記入してください。

書類は申請期限までに提出してください。

【期限日必着・厳守】

●　都内事業所

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | 所　　在　　地 | 従業員数 | 雇用形態内訳 | 男女内訳 |
| 正社員 | 正社員以外 | 男性 | 女性 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

●　都外事業所

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | 所　　在　　地 | 従業員数 | 雇用形態内訳 | 男女内訳 |
| 正社員 | 正社員以外 | 男性 | 女性 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

【記入上の注意】

①申請日現在の情報をご記入ください。

②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）

③登記簿謄本上の本店所在地については、従業員が勤務していない場合でも記載してください。

④必要に応じて行を追加してください。

書類提出日を記入してください。

書類は申請期限までに提出してください。

【期限日必着・厳守】