

(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	無期雇用労働者		有期雇用労働者	
			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	無期雇用労働者		有期雇用労働者	
			男性	女性	男性	女性
計						

#### 【記入上の注意】

- ① 申請時は、事業計画書兼交付申請書（様式第1号）の提出日、実績報告時は、奨励事業の取組最終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、従業員が勤務する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必要に応じて行を追加してください。または、別紙の添付でも可です。なお、別紙の様式は自由です。