（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 | 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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

●　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 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |  |  |  |

【記入上の注意】

1. 申請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、別紙でも可。別紙の場合は様式自由。