様式第２号（第７条関係）（Ｈ29.4.1改正）

平成　　　年　　　月　　　日

東京都知事　殿

事業主の所在地

事業主の名称

代表者役職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

事務所一覧

【記入上の注意】

1. 転換日時点の情報を御記入ください。
2. 都内事務所は、雇用保険適用事業所に限らず、従業員が勤務する全ての事務所の名称・所在地を御記入ください。（事務所数が多く、本紙に書ききれない場合は、本紙には「別紙のとおり」と記入し、別紙を合わせて御提出ください。）
3. 登記上の本店所在地が代表者の自宅などになっており、当該所在地に従業員が勤務していない場合は記入不要です。
4. 対象労働者の転換日から申請日までの間に事務所の移転や名称変更等があった場合は、移転等された後の名称及び所在地を当該事務所の次行の欄に御記入ください。

●　都内事務所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事務所の名称 | 所　　在　　地 | 備考（移転日等） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

●　都外事務所（いずれかにチェック）

　　　□　あり　　　□　なし