

(テレワーク活用推進コース/サテライトオフィス利用事業)
様式第9-4号(第16条関係)

提出日(来所日)を記入してください。「実績報告書」(様式第9-2号)と同日となります。

令和 3 年 4 月 16 日

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

所在地および名称は法人登記簿どおりに記載してください

企業等の所在地 東京都千代田区飯田橋三丁目10番3号

企業等の名称 株式会社〇〇〇

代表者役職 代表取締役

代表者氏名 東京 太郎

印

印鑑登録印を押印してください

稼働実績確認書

テレワーク活用・働く女性応援助成金 テレワーク活用推進コース サテライトオフィス利用事業の実施について、助成金支給要綱第16条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり提出します。

- 1 報告回数 4 回目 (全体報告回数 4 回)
- 右に記載の全体報告回数と一致した数字を記載してください
- 支給決定通知書に記載の支給決定日以後助成事業実施予定期間終了日までの全体の報告回数を記載してください(最終報告を含む)。「中間稼働実績報告書」(様式第8号)に記載の全体報告回数と一致します。
- 2 稼働実績確認期間 令和 3 年 2 月 1 日 ~ 令和 3 年 3 月 31 日
(2021 年) (2021 年)
- 直前の中間稼働実績報告対象期間の最終日の翌日から「実績報告書」(様式第9-2号)事業実施期間に記載の事業完了年月日を記入してください
- 3 契約施設法人数 1 施設
- 申請しているサテライトオフィス施設以外との利用契約は、助成対象にはなりません

4 担当者連絡先

役職・氏名	課長 飯田橋 京子
所属(部課係名)	総務部 企画課
住所	〒102-0072 千代田区飯田橋三丁目10番3号東京しごとセンター8階
電話番号	03-1234-5678
FAX番号	03-1234-9876
メールアドレス	〇〇〇@〇〇〇.〇〇.〇〇

5 利用状況

(1) 契約施設法人名

株式会社ABC

該当する項目にチェックをつけてください

○契約形態

従量課金制

定額制(従量課金制の設定有)

下記(2)利用状況の料金区分欄に、左端の料金区分の該当数字(1~4)を記載してください

契約施設との契約内容に基づいた料金区分および料金形態を記入してください。この表には下記(2)利用状況(助成対象となる利用状況)に係る料金形態のみを記載してください。

○料金区分および料金形態

区分	基本料金	従量課金	その他
1 個室(1人用)	0 円	15分単位 250 円	0 円
2 ブース席	0 円	15分単位 200 円	0 円
3	円	円	円
4	円	円	円

助成対象となるサテライト利用対象者は都内所属の方のみであり、組織図にて所属先を確認します

利用月、利用者および利用区分ごとに、助成対象となる利用日・利用時間の合計時間を記入してください(但し、保育サービス利用時間は除く)

(2) 利用状況(助成対象となる利用状況)

利用年月	No.	利用者(サテライト対象者)		利用施設		利用日	利用時間	保育サービス利用の有無	料金区分
		氏名 ※(カタカナ表記)	所属先および 所属先所在地	利用施設名および 施設所在地					
令和3年2月	1	シト アロ	営業部	(株)ABC柏店	2月 2日 12日 25日	2時間 2時間 2時間	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	2	
			東京都千代田区	千葉県柏市					
令和3年2月	2	ザイタン タロウ	西東京支店	(株)ABC大月店	2月 5日 16日 24日	2時間 2時間 2時間	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	2	
			東京都八王子市	山梨県大月市					
令和3年2月	3	イダ ジロウ	営業部	(株)ABC柏店	2月 3日 17日 22日	1時間 1時間 1時間	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	1	
			東京都千代田区	千葉県柏市					
令和3年3月	1	シト アロ	営業部	(株)ABC柏店	3月 10日 23日 26日	2時間 2時間 1時間	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	2 2 1	
			東京都千代田区	千葉県柏市					
令和3年3月	2	ザイタン タロウ	西東京支店	(株)ABC大月店	3月 5日 17日 29日	1時間30分 2時間 30分	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	1	
			東京都八王子市	山梨県大月市					
令和3年3月	3	イダ ジロウ	営業部	(株)ABC立川店	3月 9日 12日	2時間 2時間	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	2	
			東京都千代田区	東京都立川市					
令和 年月							<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無		

利用年月ごとにまとめて記入してください

上記報告内容が契約施設から発行される利用明細や請求明細で確認できる場合は、(2)利用状況は「別紙のとおり」と記載を省略し、利用明細等を添付いただくことも可能です。
※記載を省略する場合は、事前に財団にお問い合わせください。

該当する項目にチェックをつけてください

※記載欄が不足する場合は、この様式を適宜拡張して使用すること。

※複数の施設法人与契約している場合は、法人ごとに一覧表を作成すること。

6 支払状況

5(2) 利用状況の利用時間と一致した内容で記載します

報告年月	請求内訳内容 (助成対象)	助成対象経費 (税抜)①	請求内訳内容 (助成対象外)	助成対象外 経費② (税抜)	助成事業に要する 総事業費 (税込) ※(①+②)×税
令和3年2月	・個室(1人用)利用料(3時間) ・ブース席利用料(12時間)	3,000 9,600		0	13,608
令和3年3月	・個室(1人用)利用料(5時間) ・ブース席利用料(8時間)	5,000 6,400		0	12,312
令和 年 月					
令和 年 月					
令和 年 月					
令和 年 月					
合計		24,000		0	25,920

利用年月ごとにまとめて記入してください

請求内訳内容欄には請求書内容のとおり、助成対象分および助成対象外分全ての項目につき記載してください

第1回から第4回までの記載内容は既に報告済の「中間稼働実績報告書」(様式第8号)で記載した内容のとおり転記してください

請求書の金額のとおり、記載してください

■ 累計

報告回数	報告対象期間	助成対象経費 (税抜)	助成対象外経費 (税抜)	助成事業に要する 総事業費 (税込)
第1回報告	令和元年11月 ～ 令和2年1月	26,800	4,800	34,128
第2回報告	令和2年2月 ～ 令和2年7月	294,300	9,600	328,212
第3回報告	令和2年8月 ～ 令和3年1月	297,100	8,000	329,508
第4回報告	令和 年 月 ～ 令和 年 月			
最終報告 (当該報告)	令和3年2月 ～ 令和3年3月	24,000	0	25,920
合計		642,200	22,400	717,768

6か月以内に実績報告の提出日を迎える場合で、それ以後の中間稼働実績報告が不要となった期間につき、最終報告にて報告してください

「実績報告書」(様式第9-2号)に記載する助成対象経費および助成事業に要した総事業費と同額となります