（様式）事業所一覧

平成　　年　　月　　日

公益財団法人東京しごと財団理事長　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 |
|  | うち正社員 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

●　都外事業所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | 所　　在　　地 | 従業員数 |
|  | うち正社員 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

【記入上の注意】

①申請日現在の情報をご記入ください。

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）