（様式）

令和　　年　　月　　日

企業等の名称

**事業所一覧**

●　都内事業所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | 所　　在　　地 | 従業員数 |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |

●　都外事業所

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業所の名称 | 所　　在　　地 | 従業員数 |
|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 計 |  |

【記入上の注意】

1. 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）
2. 従業員数は、常時雇用する従業員の人数をご記入ください。
3. 必要に応じて行を追加してください。