

(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8号(第15条関係)

報告対象期間における経費の支払いを終えてから、
原則として1か月以内に提出する必要があります

令和 2 年 3 月 15 日

提出日(郵送提出の場合)もしくは来所日を記入してください

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

中間稼働実績報告書

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15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。

記

1 報告回数 1 回目 (全体報告回数 4 回)

何回目の報告になるのか
回数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)

2 稼働実績確認期間
令和 元 年 11 月 1 日 ~ 令和 2 年 1 月 31 日
(2019 年) (2020 年)

開始日は支給決定日以後の日付(サテライトオフィス施設の申込日や契約日を
指します)を記載し、月単位で6か月(初回のみ3か月)ごとに報告します

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
の利用契約は、助成
対象にはなりません

終了日は報告対象期間の3か月目もしくは6か月目の最
終日の年月日を記載してください。
※利用料金の支払いが利用月(1月分)の翌月末日(2月
末日)の場合、3月末日までに「中間稼働実績報告書」を
提出しなければなりません。

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

(2) 利用状況の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。

(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					
令和元年11月	1	シゴト アイ	営業部	(株)ABC立川店	11月14日 11月22日	2時間 1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					
令和元年11月	2	ザイタン タロウ	西東京支店	(株)ABC大月店	11月26日	1時間	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	1	
			東京都八王子市	山梨県大月市					
令和元年12月	1	シゴト アイ	営業部	(株)ABC柏店	12月5日 18日 23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					
令和元年12月	2	ザイタン タロウ	西東京支店	(株)ABC立川店	12月11日 20日 26日	1時間 2時間 2時間	<input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 無	1 2 2	
			東京都八王子市	東京都立川市					
令和2年1月	1	シゴト アイ	営業部	(株)ABC柏店	1月17日 22日 30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2年1月	2	ザイタン タロウ	西東京支店	(株)ABC大月店	1月16日 29日	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2年1月	3	イダ ジロウ	営業部	(株)ABC柏店	1月8日 16日 22日 31日	1時間 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					

利用年月ごとにまとめて記入してください

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
令和元年11月	・施設利用IDカード発行手数料(3人分)@1,000/人 ・個室(1人用)利用料(1時間) ・ブース席利用料(3時間)	3,000 1,000 2,400	・ロッカー利用料 (1台/月)	1,600	8,640
令和元年12月	・個室(1人用)利用料(2時間) ・ブース席利用料(8時間)	2,000 6,400	・ロッカー利用料 (1台/月)	1,600	10,800
令和2年1月	・個室(1人用)利用料(4時間) ・ブース席利用料(10時間)	4,000 8,000	・ロッカー利用料 (1台/月)	1,600	14,688
令和 年 月					
令和 年 月					
令和 年 月					
合計		26,800		4,800	34,128

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、助成対象外および助成対象外全ての項目につき記載してください

支給決定日以後3か月間が第1回報告対象期間です

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	0	0	0
第3回報告	令和2年8月 ～ 令和3年1月	0	0	0
第4回報告	令和 年 月 ～ 令和 年 月			
最終報告 (実績報告)	令和3年2月 ～ 令和3年3月	0	0	0
合計		26,800	4,800	34,128

第2回以降は第1回中間稼働実績報告対象期間の翌月から6か月ごとに中間稼働実績報告対象期間となります

6か月以内に実績報告の提出日を迎える場合は、それ以後の中間稼働実績報告は不要とし、「実績報告書」(様式第9-2号)とあわせて「稼働実績確認書」(様式第9-4号)の提出が必要となります