様式第１－２号(第９条関係)

令和　　年　　月　　日

公益財団法人東京しごと財団理事長　殿

事業所一覧

事業主の所在地

事業主の名称
（個人事業主は屋号）

事業所数　　事業所

事業所の名称	所　在　地	労働者数（人）	雇用形態内訳（人）		正社員以外の社会保険加入状況（人）	
			正社員	正社員以外	加入者	未加入者
本店または主たる事業所						

【記入上の注意】

①交付申請日現在の情報を記入してください。
②雇用保険適用事業所に限らず、労働者が勤務するすべての事業所の名称及び所在地を正しく記入してください。
なお、都外事業所がある場合、その事業所もすべて一覧に記入してください。
※事業所数が多い場合は別紙としても可。その場合の様式は任意。
③履歴事項全部証明書（法人登記簿謄本）上の本店については、労働者が勤務していない場合でも必ず一覧に記入してください。