様式第１号（第８条関係）

　　　　　年　　月　　日

東京都知事　殿

事業主の所在地

事業主の名称

代表者役職・氏名

新型コロナウイルス感染症対策雇用環境整備促進奨励金

事業実施計画書兼交付申請書

　新型コロナウイルス感染症対策雇用環境整備促進奨励金（以下「奨励金」という。）について、奨励金交付要綱第8条に基づき、下記のとおり申請します。

記

１　事業実施予定期間（取組期間）

年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで

２　奨励金交付申請額　　　　　 金　100,000　円

３　事業主の概要

|  |  |
| --- | --- |
| ①事業所の所在地(雇用調整助成金等支給決定を受けた雇用保険適用事業所等) | 〒　　‐　　　東京都 |
| ②書類送付先**（①と異なる場合に記入）** | 〒　　‐　　　 |
| ③業　　　　　種（※１） | ｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄ | 業種名 | ④事 業 内 容 |  |
|  |  |
| ⑤常時使用する従業員の数 | 　　　　　　人 |
| ⑥連絡先 | 所属 | 　　　　　　　　　 | 氏名 |  |
| 電話番号（所属）※必須 |  |
| 電話番号（携帯）※任意 |  |

※１　「申請の手引き」に記載の日本標準産業分類（大分類）に基づき、アルファベットと業種名を記入してください。

４　雇用調整助成金・学校休業対応助成金の支給決定通知書内訳

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. 国の助成金名

(該当する助成金に☑をご記入ください。） | □　雇用調整助成金 | □　新型コロナウイルス感染症による小学校休業等対応助成金 |
| 1. 助成金支給番号
 |  |
| 1. 雇用保険適用事業所番号

（該当の無い方は④をご記入ください。） | **１** | **３** |  |  | **－** |  |  |  |  |  |  | **－** |  |
| 1. 労働保険番号
 |  |

（注意事項）

※　大企業として支給決定を受けている事業主は、本奨励金を申請できません。

※　所在地変更等により、雇用保険適用事業所番号が変更されている場合は変更後の事業所番号を記入してください。