

(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9-3号(第16条関係)

提出日(来所日)を記載してください。
実績報告書と同日の日付で記入してください。

書類作成上の注意点: 消えるボールペンは使用不可です。
申請書は全てデータ入力し、印刷して提出ください。

平成32年4月27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

代表者の役職名も必ず記入してください。

代表者役職・氏名

印

印鑑登録印で押印してください。

稼働実績確認書

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16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

中間稼働実績報告を含めて、今回が何回目の報告になるのか回数を記入してください。
右の全体報告回数と同じ数字が入ります。

1 報告回数

4

回目

(全体報告回数 4 回)

2 稼働実績確認期間

直前の中間稼働実績報告対象期間の最終日の翌日から支給申請書に記載の助成事業実施予定期間の終了年月日または事業完了年月日を記載してください。

平成32年1月1日 ~ 平成32年3月31日(3か月)

3 契約施設数

1

施設

契約施設数とはサテライトオフィス施設として法人契約した会社数を指します。※申請しているサテライトオフィス以外との契約は助成対象になりません。

4(2)利用状況は、助成対象となる範囲(下記参照)のみご記入ください。

- ◇利用者: 都内所属の社員 ◇利用施設の所在地: 東京都および隣接4県(埼玉・千葉・神奈川・山梨)
- ◇会議室利用: 社内とのWeb会議を目的とした利用
- ◇保育サービス: サテライトオフィス併設の保育施設かつサテライトオフィス利用時の保育利用

4 利用状況

(1) 契約施設名

株式会社A

※契約形態

いずれかに、必ずチェックを入れてください。

従量課金制

定額制(従量課金制の設定有)

対象者名はカタカナ(フルネーム)で記入してください。助成対象者は都内所属の社員のみとなります。
※報告時にご提出いただく組織図で対象者の所属先を確認します。

対象者別に、助成対象となるオフィス・会議室利用に係る利用時間の合計時間を月ごとに記入してください(合計時間に、助成対象となる保育サービス利用時間は含みません)。

対象者別に、月ごとに記載してください。次頁の5支払い状況「請求内訳■助成対象経費」の額と原則一致します。
※助成対象となる保育サービス利用金額も含めて記載してください。

(2) 利用状況

No.	対象者(利用者)		利用施設所在地	利用内容		利用日 利用時間	利用金額
	カナ氏名	所属先および 所属先所在地		保育サー ビス利用			
1	サイドン タロウ	営業部	㈱AA日本橋店 (中央区) 他1か所	<input checked="" type="checkbox"/> オフィス	<input type="checkbox"/> 有	1/16~18・22 5.5時間	6,600
		千代田区		<input type="checkbox"/> 会議室	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
2	トウキョウ イロウ	営業部	㈱AA上野店 (台東区) AA横浜店 (神奈川県横浜市)	<input checked="" type="checkbox"/> オフィス	<input type="checkbox"/> 有	1/8~11・ 22~24 16時間	20,000
		千代田区		<input type="checkbox"/> 会議室	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
3	シゴト アイコ	八王子支店	㈱AA立川店 (立川市) 他2か所	<input checked="" type="checkbox"/> オフィス	<input checked="" type="checkbox"/> 有	1/9~11・16~ 18・21~25 114時間	174,500
		八王子市		<input checked="" type="checkbox"/> 会議室	<input type="checkbox"/> 無		
4	ニホン ハナコ	中央支店	㈱AA新宿店 (新宿区) 他2か所	<input checked="" type="checkbox"/> オフィス	<input checked="" type="checkbox"/> 有	1/7~10・17・22 ~24・28~30 91時間	128,700
		中野区		<input checked="" type="checkbox"/> 会議室	<input type="checkbox"/> 無		
5	イダ シロウ	営業部	㈱AA浦和店 (埼玉県さいたま市) AA甲府店 (山梨県甲府市) 他3か所	<input checked="" type="checkbox"/> オフィス	<input type="checkbox"/> 有	1/16~18・ 22~24・30 9時間	10,800
		千代田区		<input type="checkbox"/> 会議室	<input checked="" type="checkbox"/> 無		
				<input type="checkbox"/> オフィス	<input type="checkbox"/> 有		
				<input type="checkbox"/> 会議室	<input type="checkbox"/> 無		
				<input type="checkbox"/> オフィス	<input type="checkbox"/> 有		
				<input type="checkbox"/> 会議室	<input type="checkbox"/> 無		
				<input type="checkbox"/> オフィス	<input type="checkbox"/> 有		

利用施設所在地欄は、下記のとおりご記入ください。

●上段: 利用施設名称

●下段: 利用施設所在地

(都内の場合は区市町村、都に隣接4県(埼玉・千葉・神奈川・山梨)の場合は、県および区市町村を記載してください。)

上記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ができる場合は、(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)。

※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。

※複数施設を契約している場合は、施設ごとに一覧表を作成すること。

5 支払状況

請求内訳には請求書の通りに各項目全てに、金額を記入してください。

助成対象外経費を除いた合計額(税抜)

助成対象外経費を含めた合計額(税込)

報告年月	請求内訳	助成対象経費(税抜)	助成事業に要する総事業費(税込)
平成32年1月	<ul style="list-style-type: none"> ■助成対象経費(313,600円) <ul style="list-style-type: none"> ◇利用料(313,600円) <ul style="list-style-type: none"> ・施設利用料(240,600円) ・会議室利用料(社内とのWeb会議)(70,000円) ・一時保育利用料(3,000円) ■助成対象外経費(5,050円) <ul style="list-style-type: none"> ・施設利用料(茨城県内他助成対象外所在地施設)(2,400円) ・施設機器(複合機・プロジェクタ)利用料(650円) ・会議室利用料(クライアントとの打ち合わせ)(2,000円) 	313,600	344,142
平成32年2月	<ul style="list-style-type: none"> ■助成対象経費(346,400円) <ul style="list-style-type: none"> ◇利用料(346,400円) <ul style="list-style-type: none"> ・施設利用料(251,400円) ・会議室利用料(80,000円) ・一時保育利用料(15,000円) ■助成対象外経費(7,000円) <ul style="list-style-type: none"> ・ロッカー利用料(2,000円) ・施設機器(プロジェクタ)利用料(2,000円) ・会議室利用料(クライアントとの商談)(3,000円) 	346,400	381,672
平成32年3月	<ul style="list-style-type: none"> ■助成対象経費(54,400円) <ul style="list-style-type: none"> ◇利用料(47,400円) <ul style="list-style-type: none"> ・施設利用料(47,400円) ・一時保育利用料(3,000円) ・会議室利用料(社内とのWeb会議)(4,000円) ■助成対象外経費(4,500円) <ul style="list-style-type: none"> ・ロッカー利用料(2,000円) ・施設機器(プロジェクタ・複合機)利用料(1,300円) ・施設利用料(栃木県内他都外施設)(1,200円) 	54,400	63,612
合計		714,400	789,426

会議室利用は、社内とのWeb会議利用に限り、助成対象になります。

保育利用は、サライトオフィス併設の保育施設かつサライトオフィス利用時に限り、助成対象になります。

利用施設所在地は東京都及び隣接4県(埼玉・千葉・神奈川・山梨)にある利用施設のみが助成対象になります。

第1回から第4回までの記載内容は既に報告済の「中間稼働実績報告書」(様式第8号)で記載した内容のとおり転記してください。

6か月以内に実績報告の提出日を迎える場合で、それ以後の中間稼働実績の報告が不要となった期間につき、最終報告にて報告してください。

報告回数	助成対象経費(税抜)	助成事業に要する総事業費(税込)
第1回報告(H30年10月～12月)	214,600	243,108
第2回報告(H31年1月～6月)	2,468,600	2,678,338
第3回報告(H31年7月～12月)	1,571,400	1,724,552
最終報告(H32年1月～3月)	714,400	789,426
合計	4,969,000	5,435,424

実績報告書(様式第9-1号)に記載する助成対象経費および助成事業に要した総事業費と同額となります。