

年 月 日

東京都知事 殿

(企業等の所在地)

(企業等の名称)

(代表者職・氏名)

東京都家庭と仕事の両立支援推進企業登録制度
登録申請書

東京都家庭と仕事の両立支援推進企業登録制度（以下「登録制度」という。）について、登録制度実施要綱第 4 条第 2 項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

1 企業等の概要

業	種	()			
常用労働者数		人	※申請日現在、雇入れ日から 6 か月以上経過している都内勤務者が 2 人以上 いる いない		
		うち都内勤務人			
担当者	部課係名				
	職・氏名				
連絡先	電話番号		FAX 番号		
	メールアドレス				
同意の確認					
☐ 東京都ホームページにおける公表に同意する					
☐ 郵便やメールによる東京都事業についての情報提供を受けることに同意する					

2 制度の整備・実績等の状況

様式第 1 号（第 4 条関係）別紙のとおり。