

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）

印

## 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				
<input type="checkbox"/> 東京都ホームページにおける公表に同意する <input type="checkbox"/> 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。