

様式第7-1号(第10条関係)

所在地及び名称は登記簿  
どおりに記載してくださ  
い。

書類提出日(送信日・発送日・持参日のいずれか)を記入  
してください。

令和5年7月1日

登記上の所在地が都外の場合は、下記  
のように記載してください。

(事実上の所在地) 東京都〇〇〇……

(登記上の所在地) 〇〇県〇〇〇……

(企業等の所在地) 東京都千代田区飯田橋三丁目10番3号

(企業等の名称) 株式会社〇〇〇〇

(代表者職・氏名) 代表取締役 東京 太郎

登録決定通知書(又は変更登録決  
定通知書、更新登録決定通知書)  
の右上に記載されている文書番号  
と年月日を記入してください。

### 変更登録申請書

<個人事業主の場合>

- ・「企業等の所在地」の上に「個人の  
住所地」と記入し、個人住所を記載
- ・「企業等の所在地」：個人事務所の  
住所を記載
- ・「企業等の名称」：個人事務所名を  
記載
- ・「代表者職・氏名」：個人事務所の  
代表者の個人名のみを記載

〇〇〇〇年〇〇月〇〇日付〇〇労相事第〇〇〇〇号で登録決  
定の両立支援推進企業登録制度(以下「登録制度」という。)に  
1項第1号の規定に基づき、下記のとおり、登録内容の変更について申請します。

### 記

登録決定通知書(又は変更登録決定通知書、更新  
登録決定通知書)に記載されている登録企業番号  
(推進企業番号)を記入してください。

1 登録企業番号

〇〇〇〇〇〇〇〇号

2 企業等の概要

業種	( I ) 卸売, 小売業			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載してください。
常用労働者数	60人	※申請日現在、雇入れ日から6か月以上経過して		いる いない
	うち都内勤務 30人	いる いない		
担当者	部課係名	総務人事課 総務係		どちらか一方を○で囲んでください。
	職・氏名	係長 〇〇 〇〇		
連絡先	電話番号	03-0000-0000	FAX番号	03-0000-0000
	メールアドレス	〇〇〇〇@〇〇〇. 〇〇. 〇〇		
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

必ず内容を確認し、左の口に✓を記入してください。

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

### 3 変更内容

育児：9.5点→10.5点（★の数1個のまま）

介護：9点→12点（★の数1個→2個）

「3 変更内容」には、育児と介護で変更となる点数と★の数を記入してください。

### 4 制度の整備・実績等の状況

様式第7-1号（第10条関係）別紙のとおり。

別紙1（育児）及び別紙2（介護）についても作成してください。

### 5 変更理由

① 令和5年7月1日付けで育児・介護休業規程を改正・施行し、下記制度を変更・新設

- ・看護休暇を無給から有給に変更
- ・育児をする従業員が利用できる在宅勤務制度の新設
- ・介護休暇を無給から有給に変更
- ・介護をする従業員が利用できる在宅勤務制度の新設

「5 変更理由」には、変更した理由と具体的な内容がわかるように記入してください。

② 令和4年4月1日～令和5年3月31日の間で下記の利用実績があった。

- ・介護休業の取得
- ・介護休暇の取得（時間単位）