

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)

変更登録申請書

年 月 日付[文書番号]で登録決定された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、実施要綱第10条第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

1 登録企業番号
号

2 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1人以上	
	うち都内勤務人	いる	いない
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			

3 変更内容

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。

5 変更理由